**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) )*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA [[1]](#footnote-1)**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
(dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Opracowanie wielobranżowej dokumentacji projektowej obejmującej przebudowę oddziałów   
w budynku szpitala w SPZZOZ w Gryficach wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego”.   
(nr postępowania 50/24),** oświadczamy, iż następujące roboty budowlane\*/usługi\*/dostawy\* wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*\*:

1. Wykonawca (nazwa): …………………………..…

wykona:………………………………………………………………………..…………………….…………

tym samym spełnia warunek opisany w pkt. ……. SWZ dotyczący

…………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................

1. Wykonawca (nazwa): ……………………………..

wykona:………………………………………………………………………………………….……………

tym samym spełnia warunek opisany w pkt. ……. SWZ dotyczący

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………… dnia …….…………..

( Miejscowość)

.................................................................................

*(Dokument należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*

*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*Dotyczy jedynie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – należy dostosować formularz do liczby wykonawców występujących wspólnie*

1. Oświadczenie składa TYLKO wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)