

**składany wraz z Formularzem oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia****OŚWIADCZENIE (PODZIAŁ ZADAŃ KONSORCJANTÓW)**

składane na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp,

	Nazwa / Firma Wykonawcy	Adres (ulica, kod, miejscowość)	NIP
Wykonawca 1 / Lider:			
Wykonawca 2:			
Wykonawca ...:			

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na:  
**Zaprojektowanie oraz wykonanie robót budowlano – instalacyjnych wraz z wyposażeniem (tryb zaprojektuj – wybuduj, wyposaż)** w ramach zadania pn.: **Modernizacja Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku (nr: TT-88-TP/18-2024.AR)** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

**OŚWIADCZAM, ŻE:****I. Wykonawca 1 (Lider) (należy podać nazwę i adres):**

.....

.

dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

.....

zrealizuje następujący zakres zamówienia :

.....

**II. Wykonawca 2 (należy podać nazwę i adres):**

.....

dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

.....

zrealizuje następujący zakres zamówienia :

.....

**III. Wykonawca ... (należy podać nazwę i adres):**

.....

dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

.....

zrealizuje następujący zakres zamówienia :

.....

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji tego podmiotu określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub jego pełnomocnika.*