Załącznik nr 7 do SWZ

Zamawiający:
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SKOŁYSZYNIE
Skołyszyn 232, 38-242 Skołyszyn, NIP 6851950756, REGON 370444492,
Nr KRS: 0000010487
Pełnomocnik Zamawiającego:
GMINA SKOŁYSZYN
38-242 Skołyszyn 12
tel. /fax 13 4491062-64
e-mail: przetargi@skolyszyn.pl; gmina@skolyszyn.pl
strona internetowa: https://bip.skolyszyn.pl

Nazwa zadania: ***„Zakup i montaż mebli, wyposażenia do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Święcanach, na działce nr ewid. 1642/1"***

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia[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. ***Zakup i montaż mebli, wyposażenia do nowego budynku Ośrodka Zdrowia w Święcanach, na działce nr ewid. 1642/*** prowadzonego przez Gminę Skołyszyn oświadczamy, co następuje:

1) Oświadczamy, iż następujące roboty budowlane / usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): wykona:

Wykonawca (nazwa): wykona:

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

UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

[1] **Oświadczenie składa TYLKO wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**