**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia**

(Numer referencyjny: **SP.SAN. ZA.253.14.2023**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielne Publiczne Sanatorium Rehabilitacyjne im. Janusza Korczaka**

**w Krasnobrodzie**, dla którego podmiotem tworzącym jest Powiat Zamojski

Adres: 22-440 Krasnobród, ul. Sanatoryjna 1

NIP: 922-22-94-797

REGON: 000301428

nr telefonu 84 660 71 02,

Poczta elektroniczna [e-mail]: poczta@sanatorium-krasnobrod.pl

Strona internetowa Zamawiającego BIP [URL]: https://bip.sanatorium-krasnobrod.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane

będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: https://platformazakupowa.pl/pn/sanatorium\_krasnobrod

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

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

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa wyposażenia meblowego w ramach projektu „Przebudowa i rozbudowa kompleksu sanatoryjnego Samodzielnego Publicznego Sanatorium Rehabilitacyjnego im. Janusza Korczaka w Krasnobrodzie*”*, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

**Wykonawca:**

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

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

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

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.**