

(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 publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na: **Naprawę pokrycia dachu Pawilonu 10 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku** (nr: TT-175-TP/30-2023.AR) 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.

Dokument 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 określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.