**17/ZP/2021**

**Załącznik nr 8 do SWZ – składany wraz z formularzem ofertowym i cenowym** (zgodnie z rozdziałem XII ust. 4 SWZ).

**OŚWIADCZENIE**

o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia (dotyczy tylko podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. p.z.p.

Na podstawie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp jako Wykonawcy składający ofertę wspólną[[1]](#footnote-1) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)”.

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

(imię i nazwisko osoby/osób[[2]](#footnote-2) upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

w imieniu: …………………………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

OŚWIADCZAM/MY[[3]](#footnote-3), iż następujące czynności wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawca:…………………………………………………………………………………….………… (nazwa i adres Wykonawcy)

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

(należy wskazać, które czynności zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis) w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).

2.Wykonawca:…………………………………………………………………………………….…………. (nazwa i adres Wykonawcy)

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

(należy wskazać, które czynności zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis) w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).

1. Konsorcjum, spółka cywilna. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)