

## OŚWIADCZENIE wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**Do Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocińcu**  
 reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala  
 ul. Kańsko 1  
 78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Przebudowa łazienek dla pacjentów w budynku Szpitala**

**1. WYKONAWCY, w imieniu których składane jest oświadczenie:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer tel.
1.					
2.					
....					

reprezentowani 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej ustawa Pzp**

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, 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:

.....  
 .....  
 .....

Oświadczam/y, 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.