**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Instytut Łączności – Państwowy Instytut Badawczy**  **ul. Szachowa 1**  **04-894 Warszawa** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Świadczenie usług na rzecz pracowników Instytutu Łączności – Państwowego Instytutu Badawczego, ich dzieci, osób towarzyszących oraz seniorów, polegających na zapewnieniu dostępu do obiektów i usług sportowo-rekreacyjnych w ramach miesięcznego abonamentu** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający:** | **DZ.22.5.2023** |

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się**

**o udzielenie zamówienia publicznego**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp**

**Wykonawca 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres:** | ……………………………………………… |
| **NIP:** | ……………………………………………… |

**Wykonawca 2[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres:** | ……………………………………………… |
| **NIP:** | ……………………………………………… |

Oświadczam(amy), że warunek, dotyczący doświadczenia Wykonawcy spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. *Powielić w razie konieczności* [↑](#footnote-ref-1)