## **Załącznik nr 15 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane w trybie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**WYKONAWCA:\***

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa): |  |
| Adres: |  |
| Reprezentacja\*\*: |  |
| Telefon: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS: |  |
| e-mail: |  |

*\* w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy podać* *nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich wykonawców*

*\*\* należy podać imię i nazwisko oraz podstawę do reprezentowania (np. pełnomocnik/członek zarządu)*

**Dotyczy** postępowania pn. UBEZPIECZENIE MAJĄTKU I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ DLA INSTYTUTU OGRODNICTWA-PIB NA LATA 2024 – 2025 , nr 51/ZP/2023

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w Postępowaniu, oświadczamy iż poszczególni Wykonawcy wykonają następujące zakresy przedmiotu zamówienia – zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług, które wykona Wykonawca w ramach określonej części zamówienia** | **Określenie Części zamówienia, tj. Część 01, Część 02, Część 03** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Należy uzupełnić tabelę. W przypadku konieczności pola tabeli należy zwielokrotnić.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Oświadczenia sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*