**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy)**

**Lider:**

Nazwa: ………………………………, Siedziba: …………………………. Województwo …………………………………… REGON: ……………………………… NIP ……………………

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: ………………………………, Siedziba: …………………………. Województwo …………………………………… REGON: ……………………………… NIP ……………………

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Nazwa: ………………………………, Siedziba: …………………………. Województwo …………………………………… REGON: ……………………………… NIP ……………………

e-mail ………………………….………………., nr telefonu ………………………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

Nazwa postępowania:

**„Wykonanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej i pełnienie nadzoru autorskiego dla zadania inwestycyjnego pod nazwą:**

**,,Przebudowa budynku przy ul. Ks. Piotra Skargi 15 w Szczecinie na Centrum Interdyscyplinarnych Studiów Medycznych PUM w Szczecinie” ”**

Sygnatura postępowania: **DZP-240/34/TP2/2023**

oświadczamy, że **warunek dotyczący doświadczenia** określony w **Rozdziale VI pkt. 3** SWZ spełnia(ją) w naszym wspólnym imieniu wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres który będzie realizowany przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie składa pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*