**INS/FW – 3/2024**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy – w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawa urządzeń i aparatury kontroli pomiarów i automatyki”,** **Znak: INS/FW – 3/2024”**

oświadczam/y, że stosowne doświadczenie posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają przedmiot zamówienia, do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:\*

1. Nazwa (firma) i adres Wykonawcy:

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

Zakres robót który wykona ww. Wykonawca:

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

*\* - powielić tyle razy sekcję, ile Wykonawca uzna za konieczne.*

***Dokument należy złożyć w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Uwaga:**

***Niniejsze oświadczenie należy złożyć wyłącznie w przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.***