**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu |  |
| E-mail |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, o którym mowa   
w art. 117 ust. 4 ustawy**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

ubiegając się o zamówienie publiczne na:

***Przebudowa i zmiana sposobu użytkowania budynku gminnego na budynek mieszkalny w Szufnarowej dz.nr 2071/5***

niniejszym oświadczamy, że następujące roboty budowlane zostaną wykonane z następującym podziałem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Robota budowlana (opis)** | **Wykonawca, który je wykona** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany złożony zgodnie z SWZ przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |