***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:**  | **Instytut Łączności – Państwowy Instytut Badawczy** **ul. Szachowa 1****04-894 Warszawa** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego (grupy E), obejmująca sprzedaż oraz dystrybucję do obiektu Instytutu łączności – PIB w Warszawie przy ul. Szachowej 1 z przeznaczeniem na cele opałowe** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający:** | **DZ/03/22** |

**Wykonawca 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Wykonawca 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:**  | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:****Telefon:****Adres e-mail:** | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego składane na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp**

Oświadczam że: ..........................................................................................
(*nazwa Wykonawcy spośród Wykonawców wspólnie obiegających się o zamówienie*) z siedzibą
w .............................................................. (*adres Wykonawcy spośród Wykonawców
wspólnie obiegających się o zamówienie*) który, posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej/wykształcenie, kwalifikacje zawodowe/doświadczenie\*,
zrealizuje poniższy zakres usług w przedmiotowym zamówieniu:

1...................................................................................................................
2...................................................................................................................
3...................................................................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***