**Załącznik nr 11** **do SWZ**

Nr sprawy: **PO.271.47.2021**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**(tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.). (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**„****Dostawa mikroskopu fluorescencyjnego do obrazowania przyżyciowego wraz z systemem do perfuzji”**

prowadzonego przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii oświadczam, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/i ………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………………………………………………………………………

(Wykonawców wspólnie ubiegających się)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres siedziby Wykonawców wspólnie ubiegających się)

1. Oświadczam(y), że:
	1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia\*:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

\*UWAGA!

Należy wskazać które roboty budowalne, dostawy lub usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej

\*niepotrzebne skreślić

***Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym***