Załącznik nr 2A do SWZ

**RI.272.13.2023.DA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| Adres Wykonawcy |  |
| Numer telefonu |  |
| e-mail |  |

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

**(na każdą część osobno)**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad zadaniami dotyczącymi dostosowania toalet do potrzeb osób niepełnosprawnych w wybranych obiektach użyteczności publicznej na terenie Powiatu Sztumskiego, część …..\*”,** prowadzonego przez Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31, 82-400 Sztum*:*

**Lider (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca: ……………………………………………………………………………. (pełna nazwa/firma) wykona w ramach niniejszego zadania usługę/robotę budowlaną w zakresie ……………………………………………………………………

**Partner (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca ……………………………………………………………………………. (pełna nazwa/firma,) wykona w ramach niniejszego zadania usługę/robotę budowlaną w zakresie ……………………………………………………………………

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać zgodnie z zapisami SWZ.

\*) Wpisać numer części , dla której składane jest oświadczenie. Oświadczenie należy złożyć **na każdą część osobno**.