**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

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

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

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Zakup infrastruktury Disaster Recovery dla istniejącej infrastruktury bezpieczeństwa”, nr postępowania 33/22/TPBN, prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie, oświadczam, iż następujące roboty budowlane/usługi/dostawy\* wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
|  |  |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów).Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

\* zgodnie z zakresem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu przez poszczególnych Wykonawców