*Załącznik nr 10*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA,**

**o którym mowa w art. 117 ust. 4 Prawo Zamówień Publicznych**

Działając w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum) w składzie:

1. ………………………………………….. *(podać nazwę i adres każdego z wykonawców, powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne);*
2. *………………………………………………..;*
3. *………………………………………………..*

– w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zamówienia pod nazwą „**Ubezpieczenie majątku oraz interesu majątkowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim**” (numer postępowania FDZP.226.45.2023) oświadczamy, że wyszczególniony poniżej zakres usług/robót budowlanych/dostaw\* zostanie zrealizowany przez następujących członków Konsorcjum:

Wykonawca – ………………………………. *(nazwa i adres)* wykona następujący zakres usług/robót budowlanych/dostaw\* w ramach realizacji zamówienia:

* 1. …………………………………………………………..;
  2. …………………………………………………………...;
  3. ………………………………………………………..

Wykonawca – ………………………………. *(nazwa i adres)* wykona następujący zakres usług/robót budowlanych/dostaw\* w ramach realizacji zamówienia:

…………………………………………………………..;

…………………………………………………………...;

…….……………………………………………………..

**Uwaga:**

*(w postępowaniu o wartości zamówienia równej lub przekraczającej progi unijne)*

Oświadczenie przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem – przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.\*

**\*** *niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………...

Kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy

*Niniejszą ofertę należy sporządzić w formie elektronicznej, podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*