

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Policji  
w Gdańsku  
80-819 Gdańsk  
ul. Okopowa 15

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.  
U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)

**dotyczące** realizacji zakresu przedmiotu zamówienia, przez poszczególnych wykonawców na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE PRZEGLĄDÓW SERWISOWYCH, ADJUSTACJI/ KALIBRACJI, WZORCOWANIA, LEGALIZACJI ORAZ EWENTUALNYCH NAPRAW T.J.: ALKOMETRÓW AWAT A 2.0, URZĄDZEŃ DO BADANIA NARKOTYKÓW DRUGTEST 5000, BEZUSTNIKOWYCH ALKOTESTÓW AL1100F, ALKOTESTÓW DRAGER TYPU 5820,6810,6820,7110,7410,7510, BEZUSTNIKOWYCH ALKOTESTÓW TYPU: DRAGER 5000 I 6510, TYPU ALCOQUANT 3020, 6020, 6020 PLUS I 6020 SCANNER, LASEROWYCH MIERNIKÓW PRĘDKOŚCI TYPU ULTRALYTE, TRUCAM, ALKOTESTÓW TYPU ALCOSENSOR IV, WIDEROREJESTRATORÓW VIDEORAPID 2 I 2A I URZĄDZEŃ DRAGER 9510**, oświadczam, co następuje:

**PARTNER**.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....  
.....  
.....

**LIDER** na podstawie udzielonego pełnomocnictwa z dnia.....

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....  
.....  
.....

**opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy**