

Załącznik nr 7 DO SWZ

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,
KALIBRACJI/ADIUSTACJI, WZORCOWANIA, LEGALIZACJI ORAZ
EWENTUALNYCH NAPRAW 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, BEZUSTNIKOWYCH
ALKOTESTÓW TYPU ALCOBLOW I BEZUSTNIKOWYCH ALKOTESTÓW TYPU
ALCOPEN, 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)

Postępowanie nr 8/2023

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

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