|  |
| --- |
| **nr sprawy: GCS.271.1.2022 Załącznik nr 8 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**  **/SKŁADANY Z OFERTĄ - jeżeli dotyczy/** |

Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia |  |
| **Stanowisko**  Właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp. |  |

Działając w imieniu i na rzecz następujących Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Ubiegających się wspólnie się o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie kompleksowych usług ratownictwa wodnego**

**w obiekcie Gminnego Centrum Sportu TRZEBNICA – ZDRÓJ sp. z o.o.**

oświadczam, że w przypadku udzielenia niniejszego zamówienia ww. Wykonawcom, podczas realizacji zamówienia, poszczególni Wykonawcy, będący członkami ww. Konsorcjum wykonają następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Roboty/dostawy/usługi,**  **które zostaną wykonane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UWAGA!

1. Oświadczenie składane tylko w przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3 rozdziału IX SWZ.

2. Po wypełnieniu formularza zaleca się **przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.**

3. **Plik musi zostać podpisany elektronicznie przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).