**ZAŁĄCZNIK NR 2h do SWZ**

**Oznaczenie sprawy: SSM/8/PP/2023**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres wykonawcy/wykonawców |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY.**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Świadczenie usług odśnieżania dachów na terenie obiektu Gliwice Centrum Przesiadkowe”**

Oświadczam, że:

* Wykonawca ……………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

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

* Wykonawca ……………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

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

***UWAGA: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***