***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | **Instytut Łączności – Państwowy Instytut Badawczy**  **ul. Szachowa 1**  **04-894 Warszawa** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **Kompleksowa dostawa gazu ziemnego wysokometanowego (grupy E), obejmująca sprzedaż oraz dystrybucję do obiektu Instytutu łączności – PIB w Warszawie przy ul. Szachowej 1 z przeznaczeniem na cele opałowe** |
| **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający:** | **DZ/03/22** |

**Wykonawca 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**Wykonawca 2**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ……………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | ……………………………………………… |
| **Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:**  **Telefon:**  **Adres e-mail:** | ………………………………………………  ………………………………………………  ……………………………………………… |

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego składane na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp**

Oświadczam że: ..........................................................................................  
(*nazwa Wykonawcy spośród Wykonawców wspólnie obiegających się o zamówienie*) z siedzibą  
w .............................................................. (*adres Wykonawcy spośród Wykonawców  
wspólnie obiegających się o zamówienie*) który, posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej/wykształcenie, kwalifikacje zawodowe/doświadczenie\*,  
zrealizuje poniższy zakres usług w przedmiotowym zamówieniu:

1...................................................................................................................  
2...................................................................................................................  
3...................................................................................................................

*\*niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***