Wzór - Załącznik nr 8 do SWZ

Wykonawca:

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

*(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 Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem " **Remont pomieszczeń w internacie**” działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:………………………………………………………………………………………. w*ykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:……………………………….*………………………………………………..…..………… ……………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………..…..…………

Wykonawca:………………………………………………………………………………………. w*ykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:……………………………….*………………………………………………..…..………… ……………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą.