

**Zamawiający:**

**SP ZOZ MSWiA w Łodzi**  
**ul. Północna 42**  
**91-425 Łódź**

**Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia :**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowani przez:**

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW  
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Przebudowa archiwów wraz z instalacjami wewnętrznymi budynków w SP ZOZ  
MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42”**

oświadczamy, że:

1. Wykonawca ..... zrealizuje następujące  
*(nazwa i adres wykonawcy)*

roboty budowlane\*:.....

2. Wykonawca ..... zrealizuje następujące  
*(nazwa i adres wykonawcy)*

roboty budowlane\*:.....

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* niewłaściwe skreślić

**Informacja dla wykonawcy:**

Formularz (plik) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy jednym z nw. podpisów elektronicznych:

- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
- podpisem zaufanym (e-PUAP) lub
- podpisem osobistym (e-dowód z warstwą cyfrową)

**Uwaga:** Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz zdolności technicznej lub zawodowej.