*Projekt Nr RPWP.07.02.02-30-0001/18, pn. „Upowszechnienie technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej   
i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z MPD w województwie wielkopolskim” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.*

Oznaczenie sprawy: **SZP/DT-SERW/21/2023 MPD**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

………………………………………….

Nazwa wykonawcy oraz KRS/NIP/REGON

# **Oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

1. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego
2. na zadanie pod nazwą:
3. **„WYNAJEM WRAZ Z OBSŁUGĄ URZĄDZEŃ DO   
   REHABILITACJI I REEDUKACJI CHODU”**

składam oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (podział zadań konsorcjantów), przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **KRS/NIP** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że wyszczególniony poniżej zakres robót budowlanych\*/dostaw\*/usług\*, zostanie zrealizowany przez następujących członków Konsorcjum:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy / Adres | Zakres robót budowlanych\*/dostaw\*/usług\*, które wykonawca wykona w ramach realizacji zamówienia |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*oświadczenie podpisane elektronicznie*