Znak sprawy: **IZP.272.9.2024**

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Sandomierski**

**ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz**

…………………………………………………………..

***dane Wykonawcy*** *(nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

…………………………………………………………..

***Reprezentowany przez:*** *(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE   
WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

DOTYCZĄCE   
REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie   
pn.: „**Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I**”,

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. -   
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.)

oświadczam, że:

1. Wykonawca………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez w/w Wykonawcę:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez w/w Wykonawcę:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

1. Wykonawca………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez w/w Wykonawcę:

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Miejscowość:………………,data:……………………

………………………………

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym\**

\*\*) w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*