

„Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I”,
w ramach dofinansowania ze środków **Rządowego Funduszu Polski Łą: Program Inwestycji Strategicznych**.

Załącznik nr 6 do SWZ

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 POSZCZEGÓŁYCH 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:

.....
.....

2. Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

zakres przedmiotu zamówienia realizowany przez w/w Wykonawcę:

.....
.....

3. 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.