**Dane Pełnomocnika Podmiotów Załącznik nr 6 do SWZ**

……………………………………………………………………………

*(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**

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.; dalej: uPzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie zadania pod nazwą: „**Dostawy węgla kamiennego”**

prowadzonego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1) uPzp przez Zamawiającego: **Szpital we Fromborku**, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis zawarty jest w Specyfikacji warunków zamówienia składam oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

**…………………………………………………..…..………… …………………………………………………..…..…………**

***(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)***

**…………………………………………………..…..………… …………………………………………………..…..…………**

***(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)***

**reprezentowane przez:**

**…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………**

|  |
| --- |
| **(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji) Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp** |

**Zakres przedmiotu dostawy, który wykonają poszczególni wykonawcy:**

**…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………**

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

miejscowość, data Podpis(y) osób upoważnionych

do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy