**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

(Składany wraz z ofertą)

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji,***

***dane teleadresowe: e-mail, numer telefonu)***

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

# składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

# prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na  ***Przebudowa i remont pomieszczeń w części budynku gospodarczo – warsztatowego w Powiatowym Inspektoracie Weterynarii w Ciechanowie,*** prowadzonego przez **Powiatowy Inspektorat Weterynarii w Ciechanowie, ul. Letnia 17, 06-400 Ciechanów**,oświadczamy, że w zakresie określonego w rozdziale XI ust. 1 pkt 2 lit. d SWZ warunku dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej oraz doświadczenia, realizować będzie:

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

**(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

**(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**

2. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

**(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

**(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***