Nr referencyjny postępowania OF.O.262.1.1.2024

Załącznik nr 1B do SWZ

**Zamawiający:  
Powiat Olecki**

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Olecku**

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

*(dokument składany wraz z ofertą przez Wykonawców tylko w przypadku składania oferty wspólnej)*

**składane 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 zmianami; dalej: ustawa Pzp),**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest wyłonienie wykonawcy robót budowlanych w ramach projektu pn. „**Przebudowa pomieszczeń wraz z wykonaniem dźwigu osobowego na ul. Gołdapskiej 23 w Olecku“**,

**JA / MY**

....................................................................................................................................................   
*(imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia)*

działając w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, działających pod firmami / nazwami / imionami i nazwiskami:

1. .............................................................................................................;
2. .............................................................................................................;
3. .............................................................................................................;

oświadczam/y, że następujące roboty budowlane / usługi / dostawy wykonają poszczególni wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (firma / nazwa / imię i nazwisko): ............................................................... wykona: .......................................................................................................................\*

Wykonawca (firma / nazwa / imię i nazwisko): ........................................................... wykona: .......................................................................................................................\*

Wykonawca (firma / nazwa / imię i nazwisko): .......................................................... wykona: ......................................................................................................................\*

Miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2024 roku Podpis

\* należy wskazać, które roboty budowlane/usługi zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców w odniesieniu   
do spełnienia warunku w zakresie doświadczenia i kwalifikacji zawodowych oraz dostosować do ilości Wykonawców   
w konsorcjum

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**