**Załącznik Nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa PZP),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Remont i przebudowa Poradni Położniczo – Ginekologicznej Szpitala Ogólnego w Kolnie”*** prowadzonego przez Szpital Ogólny w Kolnie, ***znak sprawy: Sz.O./ZP/08/2024.***

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący kwalifikacji technicznych lub zawodowych opisany w pkt. 6.1. ppkt. 1) lit a) SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznych lub zawodowych określony w pkt. 6.1. ppkt 1) lit. b) SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ*