**Znak sprawy**: **P-2/2024 Załącznik 2c**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: **Dostawa wraz z instalacją SAUNARIUM w budynku basenu znajdującego się przy ul. T. Kościuszki 15 w Wieliczce**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień opisany w części V pkt 1 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **uprawnienia** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w części V pkt 2 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **dostawy wraz z instalacją, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wykonam/y usługi w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)

1. Warunek dotyczący potencjału opisany w części V pkt 3 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

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

Wykonam/y warunek w następującym zakresie:

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

(określić odpowiedni potencjał dla wskazanego podmiotu)

………………………………………………….

*Imię i Nazwisko*