Załącznik nr 7 do SWZ

Znak sprawy: **MHKi.A.261.3.2024**

**Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………

*(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**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11.09.2019 ROKU PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„***ŚWIADCZENIE USŁUGI OCHRONY OSÓB I MIENIA MUZEUM HISTORII KIELC w 2025 roku***”*,* oświadczam/y, co następuje:

|  |
| --- |
| •Wykonawca………………………………………………………………………………………………………………..……  *(nazwa i adres Wykonawcy)*  zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………. |

|  |
| --- |
| •Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……  *(nazwa i adres Wykonawcy)*  zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………. |

|  |
| --- |
| •Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……  *(nazwa i adres Wykonawcy)*  zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………. |

**Należy złożyć wraz z ofertą!!!!!**