*Załącznik nr 2 do SWZ*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

**(Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**Ochrona Multimedialnego Parku Fontann**

**na skwerze I Dywizji Pancernej WP w Warszawie**

**w okresie od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres prac, który zostanie wykonany przez**  **poszczególnych Wykonawców (opis)\*\*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………….……..., dn. ………….…….2024 r.

*(miejscowość)*

*\* składają wyłącznie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia . (np.* ***spółka cywilna****/konsorcjum)*

*\*\* należy wskazać, które usługi zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców w odniesieniu do spełnienia warunku udziału w postępowaniu.*