**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Znak sprawy:** 1/GOZ/2024

**Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Gminny Ośrodek Zdrowia**

**ul. Lubelska 95**

**24-130 Końskowola**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| Adres Wykonawcy: | ………………………………………………………………………………. |
| tel./ fax: | ………………………………………………………………………………. |
| e-mail: | ………………………………………………………………………………. |

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**O ROBOTACH WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Rozbudowa budynku GOZ o windę osobową z wiatrołapem w ramach projektu „Poprawa dostępności do usług społecznych i zdrowotnych poprzez rozbudowę budynku Gminnego Ośrodka Zdrowia w Końskowoli”** oświadczam, co następuje:

W związku ze złożeniem **oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp,** oświadczam/oświadczmy\*, że niżej wymienione roboty budowlane będąwykonane przez następującego wykonawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o  udzielenie zamówienia | Rodzaj i zakres robót wykonywanych przez  danego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*