|  |
| --- |
| Załącznik 3 do SWZ |
| OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA(dotyczące podziału zadań konsorcjantów) |
| **Zamawiający:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego z siedzibą w Olsztynie  ulica Pstrowskiego 28B, 10-602 Olsztyn, Polska |
| Przedmiot zamówienia: **„„Termomodernizacja i przebudowa części budynku magazynowo- warsztatowego (budynek "C")  w Olsztynie przy ul. Pstrowskiego*”***  nr referencyjny nadany przez Zamawiającego**: SZP.221-8.2025** |
| **DANE WYKONAWCY:**  Nazwa/firma albo imię i nazwisko (w przypadku osób fizycznych)  ……………………………………………………………………………………………………………  Adres (siedziba w przypadku firm) albo miejsce prowadzenia działalności w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą albo miejsce zamieszkania  …………………………………………………………………………………………………………… |
| **Ja/My niżej podpisani,** ………………………….….……………………………..…..………………..……………………………  *(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*  działający w imieniu wyżej wymienionych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia:   1. Oświadczam(amy), że następujące usługi w przedmiotowym postępowaniu wykonają poszczególni Wykonawca(y):  |  |  | | --- | --- | | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** | |  |  | |  |  |  1. 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. |
| ***Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.*** |