**ZAMAWIAJĄCY:**

Planetarium i Obserwatorium Astronomiczne im. Mikołaja Kopernika w Chorzowie

Al. Planetarium 4; 41-500 Chorzów

nr telefonu +48-32 7450055,

**WYKONAWCA:**

pełna nazwa/firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr identyfikacji podatkowej NIP/nr ewidencji osób fizycznych PESEL/inny *(dot. wykonawców zagranicznych)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr wpisu rejestrowego wykonawcy KRS/CEiDG/inny *(dot. wykonawców zagranicznych):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

pn. Budowa interferometru radiowego – rozszerzenie działalności edukacyjnej Planetarium Śląskiego Parku Nauki – etap II*,* znak sprawy: PLS-DJ.253.9.2025.

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczam/y, że Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiot zamówienia w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Część zamówienia realizowana przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.*

*Data, kwalifikowany podpis elektroniczny*

*lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty (e-dowód)*