**Załącznik nr 2a do SWZ: Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa (firma) Wykonawcy nr 1: |  |
| Adres lub siedziba: |  |
| Numer KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa (firma) Wykonawcy nr 2: |  |
| Adres lub siedziba: |  |
| Numer KRS: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

*\* należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne dane wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną*

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**Kompleksowe ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej**

**Gminy Miejskiej Nowa Ruda**

oświadczamy, że:

**Część I zamówienia - Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej Gminy Miejskiej Nowa Ruda**

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia:

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia:

**Część II zamówienia – Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Gminy Miejskiej Nowa Ruda**

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia:

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia:

**Część III zamówienia – Ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków członków Ochotniczych Straży Pożarnych Gminy Miejskiej Nowa Ruda**

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia:

1. Wykonawca:

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: