**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

……………………………………

……………………………………

……………………………………

*(pełna nazwa/firma/imię i nazwisko, adres)*

DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ!

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE   
UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia publicznego pn. **„Usługi ochrony osób i mienia w Muzeum Inżynierii i Techniki w Krakowie wraz z interwencją zmotoryzowanej grupy interwencyjnej”**

poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następujące usługi:

**Lider konsorcjum** *(nazwa)*:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……**

Opis usługi:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……**

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……**

**Partner konsorcjum** *(nazwa)*:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………**

Opis usługi:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………**

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……**

**Partner konsorcjum** *(nazwa)*:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………**

Opis dostawy/usługi:

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….……**

**………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………**

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**