**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Podmiot:**

………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE**

**UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego   
pn. „**„Dostawa nowego samochodu dostawczego z homologacją ciężarową (kategoria N1)”**, prowadzonego przez Miejski Dom Kultury w Piekarach Śląskich*,* oświadczam, co następuje:

Pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDGWykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

Zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), oświadczam, że:

* Wykonawca ………………………………………………………………………………………..  
  ……………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy: …………..………………………………………………………………………………….  
  ………………………………………………………………………………………………
* Wykonawca ………………………………………………………………………………………..  
  ……………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy: …………..………………………………………………………………………………….  
  ………………………………………………………………………………………………
* Wykonawca ………………………………………………………………………………………..  
  ……………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy: …………..………………………………………………………………………………….  
  ………………………………………………………………………………………………

………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*