**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych dotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Przebudowa budynku szpitalnego „Zofia” w Małopolskim Szpitalu Rehabilitacyjnym w celu modernizacji energetycznej oraz dostosowania

budynku do potrzeb osób z niepełnosprawnościami - Działanie 2.2A”. Znak postępowania: 15/XII/ZP/2025

oświadczam, że:

1. ( nazwa )............................ zrealizuje następujące usługi:...........................................................
2. ( nazwa)............................ zrealizuje następujące usługi: ............................................................

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub zaufanym.*