**Wykonawca:** …………………………………

*(Miejscowość, data)*

……………………………………

……………………………………

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

**reprezentowany przez:**

……………………………………

……………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

(podział zadań konsorcjantów)1

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

W postępowaniu pn. „**Wykonanie usługi przeprowadzenia prób odbiorczych testerów tarcia**” sprawa nr**: 8/2022** przez niżej wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielnie zamówienia.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa/Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP/REGON** |
| Wykonawca 1/**Lider:** |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca ….: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej** określony w VI, pkt. 1, ppkt. 2, lit. b) Specyfikacjii Warunków Zamówienia spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa/Firma Wykonawcy** | **Wymagane uprawnienia (koncesja)** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej** określony w rozdziale VI, pkt. 1, ppkt. 2, lit. d) Specyfikacjii Warunków Zamówienia spełnia(ją)
w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa/Firma Wykonawcy** | **Wymagana zdolność techniczna lub zawodowa** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..