**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

 Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **„termomodernizacja 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Szczecinie – etap II (budynek nr 8 – Przychodnia Stomatologiczna)”** *– znak sprawy RPoZP 9/2022”*

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **REGON/ NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia opisany w Dziale XXIV pkt 2.2) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Roboty, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Dziale XXIV pkt 2.1) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Roboty, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

„***„Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ”***