Załącznik nr 9 do SWZ

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego przez Powiat Świecki na wykonanie zadania pn.: **Rozbudowa i termomodernizacja budynku Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Świeciu**

oświadczam, że:

Wykonawca ………………. (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące prace/ roboty budowlane:

………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………..

Wykonawca ………………. (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące prace/ roboty budowlane:

………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………….

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**