

Wykonawca:

.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O ZAMÓWIENIE
(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.). (dalej jako: ustawa Pzp)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:
Pełnienie Nadzoru Inwestorskiego nad robotami budowlanymi dla zadania pod nazwą:
„Modernizacja Oddziału Wewnętrznego Nr IX na 2 piętrze w budynku A, znajdującego się w
Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu.”

prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego oświadczam,
co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/i

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(Wykonawców wspólnie ubiegających się)

.....

.....

(adres siedziby Wykonawców wspólnie ubiegających się)

1. Oświadczam(y), że:

1.1. (peł-
na nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsor-
cjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia*:

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •



Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
Im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu

1.2.

.....
(pełna nazwa jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia np. członka konsorcjum lub wspólnika spółki cywilnej)

będzie wykonywał następujący zakres przedmiotu zamówienia*:

.....
.....

***UWAGA!**

Należy wskazać które roboty budowlane, dostawy lub usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (konsorcjanci lub wspólnicy spółki cywilnej)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

• zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność • zdrowie • profesjonalizm • nowoczesność •

ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław
NIP: 895-16-31-106 | Regon: 000290469
Sekretariat: 71 395 74 26 | fax 71 326 06 22
Centrala tel.: 71 326 13 25
sekretariat@szpital.wroc.pl

www.szpital.wroc.pl

