**Oświadczenie**

**z art. 117 ust. 4 p.z.p.**

|  |  |
| --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia WolsztynInstytucja Kultury Województwa Wielkopolskiegoul. Fabryczna 1, 64-200 WolsztynREGON: 365338207, NIP: 9231701842  |
| WYKONAWCA: | Nazwa Wykonawcy(-ów) (w kolejności zgodnej z przyjętą w FORMULARZU OFERTOWYM z podaniem adresu, NIP, REGON i KRS, adresu poczty elektronicznej do kontaktu oraz adresu skrzynki ePUAP) |
| Wykonawca nr 1 | Nazwa:Adres:NIP:REGON:KRS:Adres poczty elektronicznej:Adres skrzynki ePUAP: |
| Wykonawca nr 2 |  |
| Wykonawca nr 3 |  |
| PEŁNOMOCNIKdo reprezentowania Wykonawców ubiegających się o wspólne udzielenie zamówienia (np. Lider).  | Nazwa / Imię i nazwisko Pełnomocnika | Adres i NIP, REGON, KRS Pełnomocnika | Nr tel., fax, e-mail Pełnomocnika |
|  |  |  |  |

Nawiązując do składania ofert w postępowaniu realizowanym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

**„Wykonanie rewizji wewnętrznej, określonej przepisami Transportowego Dozoru Technicznego, kotła parowozowego lokomotywy Pt47-65”**

Oświadczam(-y), że poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, wykonają następujące części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy: | Zakres części zamówienia: |
|  |  |  |
|  |  |  |

........................................, dnia …..……............. .........................................................................

 **Miejscowość** **kwalifikowany podpis elektroniczny**

 **lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy**