**Oświadczenie**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NR REFERENCYJNY: |  | | |
| ZAMAWIAJĄCY: | Parowozownia Wolsztyn  Instytucja Kultury Województwa Wielkopolskiego  ul. Fabryczna 1, 64-200 Wolsztyn  REGON: 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 |  | | |
| PEŁNOMOCNIK  do 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 czynności piątego poziomu utrzymania 5 wagonów retro osobowych o numerach* 025 238, 026 683, 026 221, 024 450, 026 711**

***oraz Wykonanie czynności trzeciego poziomu utrzymania dwóch wagonów 120A***

**Część 2 - *Wykonanie czynności trzeciego poziomu utrzymania dwóch wagonów 120A***

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**