**Załącznik nr 8 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **e-mail** |  |
| **REGON** |  |
| **NIP** |  |

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCHC SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 117 UST. 4 USTAWY**

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………….

( nazwa/ firma Wykonawcy)

Niniejszym oświadczamy, że następujące roboty budowlane zostaną wykonane z następującym podziałem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Roboty budowlane (krótki opis ) | Wykonawca, który je wykona |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany złożony zgodnie z SWZ przez osobę (osoby) uprawnioną (-e) |