**Oświadczenie o usługach wykonywanych przez poszczególnych wykonawców składane przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp)

w postępowaniu na wykonanie zadania:
„Świadczenie usługi sprzątania pomieszczeń medycznych i administracyjnych dla potrzeb Szpitala Rejonowego im. Dr. J. Rostka w Raciborzu, nr sprawy: 12/2021”.

**DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Pełne nazwy Wykonawców występujących wspólnie

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

KRS/CEIIDG ………………………………..………….

NIP ………………………………………………………….

REGON ……………………………………………………

Adres siedziby Wykonawcy ……………………………………………………………………………..………………………….

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………………………

Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym w trakcie postępowania …………………………………………………………………………………..………………………

Nr telefonu …………………………….

e-mail ………………………………………………………………….………………………...............

sposób reprezentacji spółki / konsorcjum\* dla potrzeb niniejszego zamówienia jest następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy pzp, jako wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/ spółka cywilna\*) oświadczamy następująco:

* 1. W odniesieniu do **warunków dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej** wykonawcy, polegamy na doświadczeniu: ………………………. (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, którzy spełniają warunek udziału postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).
	2. Następujące usługi wykonają wykonawcy wskazani w lit .a powyżej, w następującym zakresie i przez wskazanych wykonawców:

………………………………………………………………………………………………………………………………. (wskazać zakres)

wykona/ją: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę)

* 1. W odniesieniu do **warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej** wykonawcy, polegamy na doświadczeniu: ………………………. (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, którzy spełniają warunek udziału postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).
	2. Następujące usługi wykonają wykonawcy wskazani w lit .c powyżej, w następującym zakresie i przez wskazanych wykonawców:

………………………………………………………………………………………………………………………………. (wskazać zakres)

wykona/ją: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (wskazać nazwę wykonawcy lub wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę)

….…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

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

 (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
 Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym,)