Załącznik nr 11 do SWZ

**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:**

Inżynier Kontraktu Asysta Techniczna- nr sprawy 16/2021” dla projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego) dla osi priorytetowej: II. Cyfrowe Śląskie "Zwiększenie dostępu do cyfrowych usług publicznych z obszaru e-zdrowia w Szpitalu Rejonowym im. dr Józefa Rostka w Raciborzu.

**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 doświadczenia 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)

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

*Podpis (podpisy ) osób uprawnionych   
 do reprezentowania wykonawcy*

Przez podpis należy rozumieć podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty