**Dokument należy złożyć wraz z ofertą tylko w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Postępowanie nr: BZP.2711.35.2024.MP**

**Załącznik nr 8 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp**

**Wykonawca 1:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

**Wykonawca 2:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

**Wykonawca …:**

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

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

*(pełna nazwa i adres)*

Uczestnicząc w postępowaniu w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu podstawowego pn.:

**„Usługa wakacyjnej dezynsekcji i dezynfekcji pomieszczeń w Domach Studenckich Uniwersytetu Wrocławskiego”.**

 *(nazwa postępowania)*

Niniejszym oświadczam/y, że:

1. zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdziale VI pkt 1.2.4 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę***(określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę)* |
| 1…………………………………………..Wykonawca spełnia samodzielnie warunek udziału w postepowaniu opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4. SWZ: TAK/NIE\* | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| 2……………………………….…………..Wykonawca spełnia samodzielnie warunek udziału w postepowaniu opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4. SWZ: TAK/NIE\* | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**Oświadczenia musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.**