**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 22/25**

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom**

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

**…………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**OŚWIADCZENIE
wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych – (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)**

**DOTYCZĄCE DOSTAW/USŁUG/ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usunięcie usterek oświetlenia awaryjnego i ewakuacyjnego w czynnych obiektach mazowieckiego garnizonu Policji po przeprowadzonym przeglądzie**

**Oświadczam, że:**

**Wykonawca**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy/usługi/roboty budowlane:

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

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

(należy wpisać dostawy/usługi/roboty budowlane, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Wykonawca**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy/usługi/roboty budowlane:

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

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

(należy wpisać dostawy/usługi/roboty budowlane, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Wykonawca**

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące dostawy/usługi/roboty budowlane:

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

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

(należy wpisać dostawy/usługi/roboty budowlane, które będą realizowane przez Wykonawcę)

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.**