**Załącznik nr 10 do SWZ**

Znak sprawy ZP/11/25

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

al. Jana Pawła II 13

00-828 Warszawa

# Oświadczenie Wykonawców składających ofertę wspólną w zakresie artykułu 117 ust. 4 ustawy pzp

Oświadczenie składane w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Badanie dostępności gabinetów stomatologicznych i usług świadczonych na rzecz osób ze szczególnymi potrzebami, w tym z niepełnosprawnościami”.

**My niżej podpisani[[1]](#footnote-1):**

(nazwa/firma oraz dokładny adres Wykonawcy)

(nazwa/firma oraz dokładny adres Wykonawcy)

**działając w imieniu i na rzecz**

(nazwa Wykonawcy oraz dokładny adres)

NIP:

**Oświadczamy**, że sposób reprezentacji spółki/ konsorcjum[[2]](#footnote-2) 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, który spełnia/ którzy spełniają warunek udziału postępowania w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)

1. Następujące usługi wykonają następujący Wykonawcy w następującym zakresie:

* Usługi

(wskazać zakres)

wykona/wykonają:

(wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składającego/składających ofertę)

* Usługi

(wskazać zakres)

wykona/wykonają:

(wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składającego/składających ofertę)

podpis/podpisy Wykonawcy/Wykonawców

**Dokument należy sporządzić i złożyć w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców.**

1. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę - spółki cywilne lub konsorcja. [↑](#footnote-ref-2)