SŁUBICE/UBEZP/2023/01

ZAŁĄCZNIK NR 3a do SWZ

Dotyczy: postępowania przetargowego na **„Kompleksowe ubezpieczenie Powiatu Słubickiego wraz z Jednostkami organizacyjnymi”.**

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

**Składane na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp.**

Nazwa Wykonawcy: ..................................................................................................................

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

Siedziba Wykonawcy: ..................................................................................................................

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

Działający jako pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,

oświadczam że:

Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………

Dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zrealizuje następujący zakres usług wynikających z zamówienia:

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

Wykonawca ………………………………………………………………………………………………………………………………

Dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w Postępowaniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zrealizuje następujący zakres usług wynikających z zamówienia:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Plik/ dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.