**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital Uniwersytecki**

**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych) pn.**: Roboty budowlane w systemie „zaprojektuj i wybuduj” w ramach realizacji zadania pn.: „Adaptacja pomieszczeń na potrzeby Klinicznego Oddziału Chorób Wewnętrznych w Szpitalu Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze Sp. z o.o.”*, TR.262.5.2023***

1. Oświadczam, że następujące roboty budowlane i usługi:

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

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

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

wykona wykonawca: ………………………………………………………………………………..…………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..