

Załącznik nr 7 DO SWZ

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Komenda Wojewódzka Policji
w Gdańsku
80-819 Gdańsk
ul. Okopowa 15

.....
(pełna nazwa/firma, adres)

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA** składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023, poz. 1605 ze zmianami)

dotyczące realizacji zakresu przedmiotu zamówienia, przez poszczególnych
wykonawców na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na
przegląd, konserwacja, atestacja, naprawy podręcznego sprzętu gaśniczego
w jednostkach Policji województwa pomorskiego** oświadczam, co następuje:

PARTNER.....
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....

LIDER na podstawie udzielonego pełnomocnictwa z dnia.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....
.....

**UWAGA; opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem
zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu wykonawcy**