**Załącznik nr 7 do SWZ**

**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  
**DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **DOZ.240.5.2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | |
| Nazwa | **WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W BYDGOSZCZY** |
| Adres | UL. KS. R. MARKWARTA 7, 85-015 BYDGOSZCZ |
| NIP | 554-22-12-161 |
| REGON | 001044962 |
| **WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIE** | |
| Nazwa z oznaczeniem formy prawnej wykonywanej działalności |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| REGON |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont pomieszczeń w budynkach Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy** oświadczamy, że:

* Wykonawca

........................................................................................................................................................................  
 *należy podać nazwę i adres Wykonawcy*

dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w postępowaniu:

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

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

* Wykonawca

........................................................................................................................................................................  
 *należy podać nazwę i adres Wykonawcy*

dysponujący następującym doświadczeniem wymaganym w postępowaniu:

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

*............................................ .................................................................*

*miejscowość i data podpis i pieczęć osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*