**Załącznik nr 12 do SWZ**

**OR-IV.272.18.2023.JG**

**Zarząd Powiatu Sokólskiego**

**ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8**

**16-100 Sokółka**

**Zarząd Powiatu Sokólskiego**

**ul. Marsz. J. Piłsudskiego 8**

**16-100 Sokółka**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na postawie art. 117 ust. 4 ustawy p.z.p.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 i poz. 1720), zwanej dalej ,,ustawą pzp” na usługi ubezpieczenia majątku i innych interesów Powiatu Sokólskiego i jego jednostek organizacyjnych, ja ………………………. *(imię i nazwisko pełnomocnika)* działając jako pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. ……………………………………………………………………………………………..

2. ……………………………………………………………………………………………..

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

(należy podać nazwę i adres wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa lub imię i nazwisko Wykonawcy i siedziba lub miejsce prowadzenia działalności Wykonawcy | Określenie zakresu usług wykonywanych przez Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Uwaga! *Oświadczenie należy złożyć w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub* ***w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym****, zgodnie z przepisami Rozporządzenia z dn. 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzenia i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu (Dz. U. z 2020 r., poz. 2452).*