Załącznik nr 8 do SWZ

**Znak sprawy: OSP.ZP.271.1.2024**

Dane Wykonawców:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer REGON lub NIP

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres e-mail

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełna nazwa Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer REGON lub NIP

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres (ulica, kod pocztowy, miejscowość)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres e-mail

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Jako wskazani powyżej Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielnie zamówienia
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr OSP.**ZP.271.1.2024** **pn.:** **Zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego dla OSP w Proboszczewicach**, oświadczamy, że w ramach realizacji w/w zadania:

1. usługi/dostawy\*w zakresie : ………………………………………………………………. wykona …………………………………………………………………………………..,
2. usługi/dostawy\*w zakresie : ………………………………………………………………. wykona …………………………………………………………………………………..
3. ……………………

\* niepotrzebne skreślić

…………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy