Załącznik Nr 10 do SWZ

**Oświadczenie**

**określające zakres zamówienia, jaki zostanie wykonany przez poszczególnych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Nazwa i adres pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

W związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn.: **„Dostosowanie budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze do wymagań obowiązujących przepisów technicznych i sanitarnych poprzez wymianę drzwi i podłóg w ośmiu jednostkach mieszkalnych jednopokojowych i trzech jednostkach mieszkalnych dwupokojowych, zlokalizowanych na parterze budynku Sanatorium”** – w ramach postępowania prowadzonego przez **SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowe MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze** – przez następujących Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(rozszerzyć w miarę potrzeb)*

oświadczam, że – w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia – roboty budowlane lub usługi będą wykonywane przez tych Wykonawców, którzy posiadają zdolności wymagane do ich realizacji, w szczególności następujący zakres przedmiotowego zamówienia zostanie zrealizowany przez następujących członków konsorcjum\*/wspólników spółki cywilnej\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres realizowanych prac  w ramach zamówienia** | **Nazwa i adres Wykonawcy realizującego wskazany zakres prac** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(rozszerzyć w miarę potrzeb)*

……………………………, dnia ……………

*(miejscowość)*

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania

\* niepotrzebne skreślić