Załącznik nr 8 do SWZ

Zamawiający:

Komenda Wojewódzka Państwowej Straży Pożarnej w Łodzi

ul. Wólczańska 111/113

90-521 Łódź

……………………………………………

……………………………….................

(pełna nazwa/firma, adres, w

zależności od podmiotu:

NIP/KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

……………………………………………

……………………………………………

(imię, nazwisko,

stanowisko/podstawa do

reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.), dotyczące realizacji zakresu przedmiotu zamówienia, przez poszczególnych wykonawców pn. ,, Dostawa automatycznych przyrządów rozpoznawania skażeń’’, sprawa nr WL.2370.3.2024

• Wykonawca……………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujący zakres zamówienia……………………………………………………...

•Wykonawca…………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

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

•Wykonawca…………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres Wykonawcy)

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

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**