**Załącznik nr 4 do SWZ**

**DPS.KA.212.5.2024**

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej

im. Jana Pawła II w Szczutowie

ul. 3 Maja 116, 09-227 Szczutowo

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………........

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**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**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **. „Rozbudowa budynku Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie w zakresie budowy szybu windowego i montażu windy zewnętrznej oraz remont łazienek dla potrzeb niepełnosprawnych mieszkańców”,** prowadzonego przez  **Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie** oświadczam, co następuje:

1) Wykonawca …............................................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące roboty budowlane: ....................................................................................

2) Wykonawca …............................................................... *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące roboty budowlane: ....................................................................................

3) Wykonawca ….............................................................. *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące roboty budowlane: ....................................................................................

*/Dokument należy podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym/*