**Załącznik nr 8 do SWZ (oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

**Znak sprawy: ADP.2301.81.2022**

**Zamawiający:**Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach   
25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej: ustawa)**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW   
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„USŁUGA UBEZPIECZENIA MIENIA, SPRZĘTU ELEKTRONICZNEGO, ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ, NNW STUDENTÓW,OC PODMIOTU PRZEPROWADZAJĄCEGO EKSPERYMENT MEDYCZNY ORAZ CYBER”**

prowadzonego przez Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach 25-369 Kielce, ul. Żeromskiego 5*,* oświadczam, co następuje:

**ZAKRES USŁUG REALIZOWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

oświadczam/y w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać usługi jak w wykazie poniżej:

**Wykonawca 1**

Nazwa .............................................................................................................................................................

adres  ........…………........................................................................................................................................

NIP ..................................................................., REGON ………................................................

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Wykonawca 2 \***

Nazwa .............................................................................................................................................................

adres  ........…………........................................................................................................................................

NIP ..................................................................., REGON ………................................................

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Wykonawca 3 \***

Nazwa .............................................................................................................................................................

adres  ........…………........................................................................................................................................

NIP ..................................................................., REGON ………................................................

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

\* należy wypełnić tylko w sytuacji, gdy zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 3 ustawy, tyle razy ile to konieczne

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***(dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy/ wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)***