**Załącznik nr 11 do SWZ**

**Znak sprawy: ZP.26.8.2022**

**Zamawiający:**

Biebrzański Park Narodowy

Osowiec Twierdza 8

19-110 Goniądz

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienia:**

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

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

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

**DOTYCZĄCE DOSTAW, USŁUG LUB ROBÓT BUDOWLANYCH, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postepowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa odzieży bhp i obuwia roboczego dla pracowników Biebrzańskiego Parku Narodowego**” prowadzonego przez Biebrzański Park Narodowy, oświadczam, że:

* Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………. (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

* Wykonawca: ……………………………………………………………………………………………………. (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

…………………………………………………

*(Miejscowość)*

**Informacja dla Wykonawcy:**

*Niniejsze oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy* *kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.*