**Zamawiający:**

Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

Ul. Kordylewskiego 11

31-542 Kraków

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (załączyć do oferty jeżeli dotyczy)**

Dotyczy zadania pn.: **„Centrale wentylacyjne – wykonanie napraw usterek stwierdzonych podczas wykonywania przeglądu urządzeń wentylacyjnych w halach 1-4 na terenie Business Park Nad Drwiną 10 w Krakowie”.**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

………………….………………..

………………….………………..

**Oświadczenie o spełnianiu warunków**

Oświadczamy, że jako warunek udziału w postępowaniu określony w pkt VI SWZ w zakresie posiadania doświadczenia spełnia/ją Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy – członka Konsorcjum, adres** | **Zakres prac wykonywanych przez tego Wykonawcę zgodny z opisem wskazany w SWZ** |
|  |  |
|  |  |

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

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego

*Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym*