**Zamawiający:**

Małopolska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.

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)**

***„*Kompleksowe ubezpieczenie dla Małopolskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. z siedzibą w Krakowie*”***

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

…………………………………..

…………………………………..

**Oświadczam, że następujące usługi ubezpieczeniowe zostaną wykonane przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **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*