*Załącznik nr 9*

Miejscowość data ………….

Znak sprawy: ***TP/40/2022***

**Zamawiający:**

**Szpital Specjalistyczny**

**Ducha Świętego w Sandomierzu**

**Ul. Schinzla 13**

**27-600 Sandomierz**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej: p.z.p.) w postępowaniu na Termomodernizację budynków zaplecza technicznego Szpitala – ETAP I**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielnie zamówienia:**

1. ………………………………………………………………………………………
2. ………………………………………………………………………………………

I. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia Wykonawcy określony w Rozdziale XV pkt 1 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

II. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych i doświadczenia Wykonawcy określony w Rozdziale XV pkt 2 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*