**Załącznik nr 3 do SWZ – Dokument składany wraz z ofertą ( jeżeli dotyczy).**

**Oświadczenia o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/spółka cywilna\*) w składzie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

oświadczam(-y), że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przebudowa III piętra budynku ,,C" w SPZOZ w Wieluniu w celu utworzenia Oddziału Geriatrii** wyszczególnione poniżej roboty/usługi zostaną zrealizowane przez wskazanych Wykonawców:

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące roboty/usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:

………………………………………….………………..

…………………………………………………………...

* 1. Wykonawca ……………………………………………………………….……. (*wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/ spółki cywilnej, składający ofertę*) wykona następujące roboty/usługi *(wskazać zakres)* w ramach realizacji zamówienia:

…………………………………………………….……..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………..……….. | ………………………….……………………………………… |
| Miejscowość / Data | Podpisy osób upoważnionych do podpisania niniejszego  oświadczenia w imieniu Wykonawców |

***UWAGA!*** *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie wypełnionego dokumentu w formacie PDF a następnie opatrzenie go podpisem formacie PadES.* *Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.*