**Załącznik nr 3a do SWZ: Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**WYKONAWCA NR 1:\***

Firma (nazwa): ............................................................................................................................

Adres: ............................................................................................................................

Telefon/faks: ............................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................

REGON: ............................................................................................................................

KRS: ............................................................................................................................

e-mail: ............................................................................................................................

**WYKONAWCA NR 2:\***

Firma (nazwa): ............................................................................................................................

Adres: ............................................................................................................................

Telefon/faks: ............................................................................................................................

NIP: ............................................................................................................................

REGON: ............................................................................................................................

KRS: ............................................................................................................................

e-mail: ............................................................................................................................

*\* należy podać nazwy (firmy) oraz dokładne adresy i pozostałe dane wszystkich wykonawców składających ofertę wspólną*

**OŚWIADCZENIE**

Działając zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, składając ofertę w postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na:

**„Ubezpieczenie majątku i innych interesów Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

oświadczamy, że:

**Część I zamówienia – „Ubezpieczenie majątku i odpowiedzialności cywilnej oraz osób Powiatu Aleksandrowskiego wraz z jednostkami organizacyjnymi”**

1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

**B. CZĘŚĆ II: „Ubezpieczenie pojazdów mechanicznych Powiatu Aleksandrowskiego”**

1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

1. **CZĘŚĆ III: „Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Leczniczo-Opiekuńczego w Raciążku”**
   * + 1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

* + - 1. Wykonawca …………………………….……

*(nazwa wykonawcy)*

wykona następujący zakres przedmiotu zamówienia: ……………………………………….

Miejscowość i data: ……………….………

***Uwaga - jeśli Wykonawcy nie składają oferty wspólnej na daną część zamówienia należy postawić kreskę lub wprowadzić zapis: Nie dotyczy.***

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnymi podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub osobistym.