**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO SWZ –**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W SPRAWIE PODZIAŁU OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Hiszpanii dla Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym, ul. Mazowiecka 47B, 09-226 Zawidz Kościelny**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja/my niżej podpisani: |  |
|  | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |
| --- |
| **OZNACZENIE WYKONAWCY** |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na:

**Organizacja kształcenia praktycznego i usług z tym związanych w Hiszpanii dla Zespołu Szkół Samorządowych im. Wł. St. Reymonta w Zawidzu Kościelnym, ul. Mazowiecka 47B, 09-226 Zawidz Kościelny**

składam/y następujące oświadczenie:

Przystępując do udziału w przedmiotowym postępowaniu o zamówienie publiczne oświadczam/y, że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez następujących wykonawców:

1. Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| określenie usługi |  |
| określenie usługi |  |

1. Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| określenie usługi |  |
| określenie usługi |  |

1. Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| pełna nazwa/firma |  |
| adres |  |

wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| określenie usługi |  |
| określenie usługi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość i data* |  | *podpis osoby umocowanej do reprezentacji* |