**załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………..………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

**OŚWIADCZENIE Z ART. 117 UST. 4 Pzp – DOTYCZY KONSORCJUM**

Nawiązując do ogłoszonego postępowania prowadzonego w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 2) ustawy Pzp, dotyczącego zamówienia publicznego pn.: **„Rozbudowa i przebudowa budynku Oddziału Psychiatrycznego o Punkt Zgłoszeniowo-Konsultacyjny z Poradnią Zdrowia Psychicznego   
i pomieszczeniami dla zespołów leczenia środowiskowego na terenie 107. Szpitala Wojskowego   
w Wałczu”** znak postępowania: **DZP.2612.7.2025**

zgodnie z wymaganiami określonymi w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp wskazujemy zakres robót, które będą wykonywane przez poszczególnych wykonawców składających ofertę wspólnie:

1. Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres prac: …………………………………………………………………………………………………………….……………………

1. Nazwa wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………….………….………

Zakres prac: ………………………………………………………………………………………………………………………..……….

***Dokument powinien być podpisany elektronicznie przez osobę/y upoważnione***

***do reprezentowania Wykonawcy***