**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

**Nazwa:**

**Adres:**

**OŚWIADCZENIE z ART. 117 ust. 4 USTAWY PZP**

1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**.**
2. **Przebudowa dróg powiatowych**  
   (nr postępowania: ZDP.ZZ.3302.09.2024),
3. (podział zadań pomiędzy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Uwaga: oświadczenie należy wypełnić wyłącznie w przypadku składania oferty wspólnej.**

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie osób skierowanych do realizacji zamówienia określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony Wykonawca/y:  
     Tabela 1

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – z Rozdziałem VIII ust. 1 pkt 2 SWZ | Zakres czynności, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia Wykonawcy określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony/eni Wykonawca/y:  
     Tabela 2

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – doświadczenie, zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 1 pkt 1 SWZ | Zakres robót, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane wyżej są aktualne i zgodne   
     z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**