Znak sprawy: CUW-DOR.271.18.2021.OZ

Załącznik nr 4 do SWZ

Oświadczenie

**Wykonawców wspólnie** ubiegających się o udzielenie zamówienia

z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych

w postępowaniu pn.: **„Przebudowa drogi gminnej ulicy Wierzbowej w Kobylnicy wraz z budową sieci kanalizacji deszczowej oraz z wykonaniem inwentaryzacji geodezyjnej powykonawczej i dokumentacji odbiorowej”:**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego (uzupełnić dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y (**nie dotyczy):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Uprawnienia** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę[[1]](#endnote-1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y **(nie dotyczy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w **Rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit b i c** SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w **Rozdziale VI ust. 2 pkt 4 lit a** SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość, data

1. **Uwaga: należy wypełnić odpowiedni zakres dla poszczególnych Wykonawców.**

   **Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

   **Nie należy zmieniać treści dokumentu po podpisaniu, gdyż może to skutkować naruszeniem integralności plików, co będzie skutkować odrzuceniem oferty.** [↑](#endnote-ref-1)