**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

**Nazwa postępowania**:

**WYKONANIE ROBÓT WYKOŃCZENIOWYCH WEWNĘTRZNYCH W BUDYNKU ADMINISTRACJI PUBLICZNEJ ŚWIETLICA WIEJSKA W CHYRZYNIE**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba****(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w Rozdziale XXX pkt 4 SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

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

Niniejszym oświadczamy, że warunek dotyczący sytuacji finansowej opisany w Rozdziale XXX pkt 3 SWZ spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

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

Niniejszym oświadczamy, że warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale XXX pkt 5 SWZ spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data, kwalifikowany podpis elektroniczny

lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

\*- Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ