Znak sprawy: GIRM.26.1.2022.ZP

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.: **„Dostawa pojazdów dla Głównego Inspektoratu Rybołówstwa Morskiego (2 zadania) - III postępowanie” dla** (wybrać właściwe zadanie – niepotrzebne skreślić):

**Zadanie nr 1:** Dostawa 4 pojazdów typu SUV z napędem 4x4 dla Głównego Inspektoratu Rybołówstwa Morskiego w Słupsku.

**Zadanie nr 2:** Dostawa pojazdu osobowego typu sedan lub liftbeck dla Głównego Inspektoratu Rybołówstwa Morskiego w Słupsku.

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 \_ 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 doświadczenia opisany w **Rozdziale VI ust. 2 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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)