

Nr postępowania: SA.270.2.2022

.....
(miejscowość, data)

Dane Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Nazwa i adres:

.....
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez:

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: NIP: Adres poczty elektronicznej:

OŚWIADCZENIE

KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych

(Dz.U. z 2019 r., poz. 2019, ze zm. - ustawa Pzp)

w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym - bez negocjacji**, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Przebudowa składu drewna „Skocznie” w leśnictwie Iwonicz

prowadzonego przez Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Dukla.

Uczestnicząc w postępowaniu i mając świadomość, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane składamy niniejsze oświadczenie.

***Oświadczamy, że warunek określony w rozdziale 5 ust. 2 pkt 1) SWZ – DOŚWIADCZENIE – spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

.....
.....

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....
.....

***Oświadczamy, że warunek określony w rozdziale 5 ust. 2 pkt 2) SWZ - OSOBY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA – spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

.....
.....

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....
.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

Miejscowość data

Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”

**niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.