Załącznik nr 6 do SWZ

**Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

(Znak sprawy: **GT.272.4.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Siedliszcze zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie

NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008

Numer telefonu: (82) 569 22 02, Nr faksu: (82) 569 22 02

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: http://ugsiedliszcze.bip.e-zeto.eu

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:   
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Zaprojektowanie i wybudowanie 41 szt. przydomowych oczyszczalni ścieków na terenie gminy Siedliszcze”,**prowadzonego przez**Gminę Siedliszcze**działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

*…………………………………………………..…..…………*

*…………………………………………………..…..…………*

*…………………………………………………..…..…………*

*Wykonawca:*

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.**

|  |
| --- |
| *…………………………………………………………………………………………………………….………………………..*  *podpis osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia* |