|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **„Budowa lub modernizacja dróg lokalnych” w ramach poddziałania 7.2 „Wsparcie inwestycji związanych  z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii” w ramach działania „Podstawowe usługi i odnowa wsi na obszarach wiejskich” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014–2020.** | | |

*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia**Znak sprawy: GT.272.3.2023

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE [[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA 1** |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna):*   |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA 2** |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna):*   |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Rozbudowa drogi powiatowej Nr 1808L na odcinku Wola Korybutowa Druga – Siedliszcze na terenie Gminy Siedliszcze”***,* prowadzonego przez **Gminę Siedliszcze,** działając jako pełnomocnik podmiotów, 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 powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą.**

|  |
| --- |
| *w celu podpisania oświadczenia*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. jeśli więcej niż dwóch wykonawców wspólnie ubiegających się powielić oświadczenie stosownie do potrzeb [↑](#footnote-ref-1)