**Zał. nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się**

**o udzielenie zamówienia**

……………………….., dnia ………………….

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

***Budowa kancelarii podwójnej dla leśnictw Kuleje i Połamaniec***

**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)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| **reprezentowane przez:** |
| …………………………………………………..…..………… |
|  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

**1. warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisanej w pkt. ….…. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

**2. warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. ……….. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |

**3. warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w pkt. ……... SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**4. warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. ………. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| 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/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawców.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***