Zał. nr 15 do SWZ

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: „**Odbiór odpadów komunalnych z terenu Gminy Doruchów oraz transport do Zakładu Zagospodarowania Odpadów w m. Olszowa**”

**Nr postępowania**: OR.271.8.2023

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący posiadanych uprawnień do prowadzenia działalności, opisany w rozdziale VIII ust. 2 pkt 1 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku spełniany przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale VIII SWZ ust. 2 pkt 2 spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku spełniany przez Wykonawcę** |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący dysponowania potencjałem technicznym opisany w rozdziale VIII SWZ ust. 2 pkt 3 spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku spełniany przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący osób zdolnych do wykonywania zamówienia opisany w rozdziale VIII SWZ ust. 2 pkt 4 spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku spełniany przez Wykonawcę** |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej opisany w rozdziale VIII SWZ ust. 2 pkt 5 spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku spełniany przez Wykonawcę** |
|  |  |  |

*Podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy*