Załącznik nr 6 do SWZ

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/podstawa do reprezentacji*)*

Zamawiający:

Gmina Boleszkowice,

ul. Słoneczna 24,

74-407 Boleszkowice

NIP 5971647971

Pełnomocnik zamawiającego:

Enmedia Aleksandra Adamska

Ul. Hetmańska 26/3

60-252 Poznań

NIP 781016514

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie „Dostawa energii elektrycznej dla Gminy Boleszkowice i jej jednostek organizacyjnych w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.” działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:………………………………………………………………………………………. w*ykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:……………………………….*………………………………………………..…..………… …………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………..…..…………

Wykonawca:………………………………………………………………………………………. w*ykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:……………………………….*………………………………………………..…..………… …………………………………………………..…..…………………………………………………………………………………………………..…..…………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

Niniejsze oświadczenie składa się w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym osoby upoważnionej do reprezentacji.