**ZAMAWIAJĄCY:**

GMINA MIEJSKA SŁUPCA

ul. Pułaskiego 21

62-400 Słupca

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Ó W W S P Ó L N I E**

**U B I E G A J A C Y C H S I Ę O U D Z I E L E N I E Z A M Ó W I E N I A [[1]](#footnote-1)**

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Zimowe utrzymanie dróg miejskich i powiatowych na terenie miasta Słupcy**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | NIP | Osoby uprawnione do reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że: *(należy postawić znak „x” we właściwym okienku a następnie wypełnić odpowiednią tabelę)*:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej wskazany w SWZ spełnia/spełniają w naszym imieniu wykonawca/y *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Uprawnienia | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. Warunek dotyczący wykształcenia wskazany w SWZ spełnia/spełniają w naszym imieniu wykonawca/y *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych wskazany w SWZ spełnia/spełniają w naszym imieniu wykonawca/y

*(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. warunek dotyczący doświadczenia wskazany w SWZ spełnia/spełniają w naszym imieniu wykonawca/y *(jeśli dotyczy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. Niniejsze oświadczenie ma charakter ogólny. W oświadczeniu wypełnia się jednakże części (pkt) odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, które Zamawiający określił w SWZ danego postępowania. [↑](#footnote-ref-1)