**Załącznik nr 5 do SWZ**

Zamawiający:

Gmina Góra Kalwaria

ul. 3 Maja 10, 05-530 Góra Kalwaria

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy/ Wykonawców występujących wspólnie  |   |
| NIP  |   |
| REGON  |   |
| KRS/CEiDG  |   |
| Adres Siedziby Wykonawcy  |   |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy  |  (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)  |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE** **ZAMÓWIENIA składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**  |

przystępując do prowadzonego przez Gminę Góra Kalwaria postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn. **„Wykonanie dokumentacji projektowo – kosztorysowej przebudowy ul. Polnej w Górze Kalwarii”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma adres Wykonawców  | Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę  |
| …………………………………………………………… (Lider)  | ……………………………………………..………………………  |
| …………….………………………………………………….  (Członek)  | …………….…………………………………………………………  |

 Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym.