*Załącznik nr 4 do SWZ*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** dotyczące robót budowlanych, dostaw lub usług, które wykonają poszczególni wykonawcy

**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, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej i przepompowni ścieków z zasilaniem elektrycznym eNN wraz z niezbędnymi urządzeniami budowlanymi i infrastrukturą techniczną – etap Ib w ramach zadania pn. „Budowa sieci kanalizacji sanitarnej w miejscowości Tomaszów Mazowiecki – etap Ia i Ib ZGW-K”**
oświadczam/y, w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać roboty budowlane/dostawy/usługi\* jak
w wykazie poniżej:

**Wykonawca:**

…………………………………………………………….

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

…………………………………………………………….

…………………………………………………………….

**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 oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………, dnia ……………….. r. ……………………………………………

 (podpis)

***\**** *- niepotrzebne skreślić*

**Uwaga**

Dokument należy wypełnić i podpisać **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym *(certyfikat w e-dowodzie osobistym)***

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.