**RZP.272.2.10.2024** ***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

ul. Dworcowa 1

83-300 Kartuzy

**Wykonawca:**

………………………………………………………..………………………………………………………..

(Pełna nazwa/firma Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(Adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

……………………………………………………………………………………………………………………….

(NIP/REGON/PESEL (w zależności od podmiotu) Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

reprezentowany przez:

………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentowania)

**OŚWIADCZENIE**

**SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PODSTAWIE**

**ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **,,Uzupełnienie   
i a**ktualizacje atrybutów punktów granicznych oraz zakresów na podstawie opracowań geodezyjnych znajdujących się w Państwowym ZasobieGeodezyjnym   
i Kartograficznym na terenie gminy Chmielno, Przodkowo, Somonino, Sulęczyno   
w powiecie kartuskim, do zgodności z pojęciowym modelem danych zgodnie   
z obowiązującymi przepisami prawa”,prowadzonego w trybie podstawowym – negocjacje fakultatywne na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp przez Powiat Kartuski*,* oświadczam/-my, że następujące usługi wykonają niżej wymienieni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca (nazwa)** | **Zakres usług, który będzie realizowany przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***(Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub   
podpis osobisty)***