#### **Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego | **ROK.271.1.2024** |  |

1. **Oświadczenie**
2. **dotyczące robót/dostaw/usług jakie wykona każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**

**dla postępowania na roboty budowlane w trybie podstawowym bez negocjacji**

**pn. „Zakup samochodu przeznaczonego do przewozu osób niepełnosprawnych w ramach Programu wyrównywania różnic między regionami III Osiek”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Osiek,** **Osiek 85, 87-340 Osiek / pow. brodnicki**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

**…………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………….**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

**Oświadczamy, że w realizacji zamówienia o nr ref. ROK.271.1.2024** dla części: następujące zakresy zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie (konsorcjanci):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Numer części zamówienia (*część I lub II*) | Konsorcjant (nazwa) | Elementy/zakres zamówienia jaką/jakie wykona Konsorcjant |
| 1. |  |  |  |
| … |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………………………………………………………………………….  
 kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty