**Załącznik nr 6**

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

**Nazwa:**

**Adres:**

**OŚWIADCZENIE z ART. 117 ust. 4 USTAWY PZP**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**. Wykonanie remontów cząstkowych nawierzchni bitumicznych dróg powiatowych mieszanką   
mineralno-asfaltową dla ruchu KR 2 na terenie Powiatu Konińskiego w 2023 roku - Etap I**  
**(nr postępowania: ZDP-NZ-3302-02/2023)**

1. (podział zadań pomiędzy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Uwaga: oświadczenie należy wypełnić wyłącznie w przypadku składania oferty wspólnej.**

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie kwalifikacji zawodowych określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony Wykonawca/y:  
     Tabela 1

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – zdolność zawodowa (kierownik robót drogowych, brygady do robót drogowych), zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 2 pkt 4 lit. b) SWZ | Zakres czynności, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia Wykonawcy określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony/eni Wykonawca/y:

Tabela 2

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – doświadczenie, zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 2 pkt 4 lit. a) SWZ | Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej Wykonawcy określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony/eni Wykonawca/y:  
     Tabela 3

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 2 pkt 3 | Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie potencjału technicznego Wykonawcy określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony/eni Wykonawca/y:  
     Tabela 4

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – potencjał techniczny, zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 2 pkt 4 lit. c) SWZ | Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane wyżej są aktualne i zgodne   
     z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

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