**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Ustawy Pzp**

**(podział zadań wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tj. konsorcjum/spółki cywilnej)**

składane w postępowaniu:

**Usługi w zakresie napraw pojazdów będących w posiadaniu Zarządu Dróg Wojewódzkich w Bydgoszczy na rok 2022**

nr referencyjny: **ZDW.N4.361.66.2021**

przez nw. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | Adres (ulica, kod, miejscowość) | NIP |
| Wykonawca 1: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznych określony w rozdziale VI pkt. 4.1) SWZ, spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności zawodowych określony w rozdziale VI pkt. 4.2) SWZ, spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |
| --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy, który dysponuje i skieruje osobę do realizacji zamówienia** |
|  |

1. Oświadczamy, 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.

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | (Miejsce do ewentualnego wstawienia znaku graficznego podpisu kwalifikowanego osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy) |