**Załącznik nr 7 do SWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH   
SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116, REGON 790670817

strona: <http://bip.um.augustow.pl>

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.augustow.pl)

**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)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest: **„Opracowanie Planu Ogólnego Gminy Miasta Augustów”** prowadzonego przez **Gminę Miasto Augustów,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**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.