ZBILK.IOZP.PH.241.P.16.2024 Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie

*(proszę poniżej wymienić wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o dzielenie zamówienia):*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(****imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji,*

*dane teleadresowe: e-mail, numer telefonu)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Usługa odbioru odpadów z obiektów administrowanych przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych”*,* oświadczamy, że czynności w zakresie objętym warunkami udziału w postępowaniu dotyczącymi uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej lub zawodowej oraz zdolności technicznej i zawodowej, określonymi w Rozdziale VIII SWZ, realizować będzie:

1. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)

2. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)

[Uwaga !!! *Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym]*