**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**   
***(składane na podstawie art. 117 ust. 4ustawyPzp***)

Ja(my), niżej podpisany(ni)

…………………………………………………………………………………………….…………...…

działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………………....

(*pełna nazwa Wykonawców*)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„REMONT CZTERECH PUSTOSTANÓW I LOKALU DLA POTRZEB „BWA” BĘDĄCYCH W ADMINISTRACJI MZBK W LESZNIE”**

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący doświadczenia, opisany w Rozdziale 5 SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, które będą wykonywane przez Wykonawcę (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres robót zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5, ustęp 2 punkt. 4 lit. a SWZ.*

2. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych, opisany w Rozdziale 5 SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5 ustęp 2 punkt 4 lit. b SWZ.*

*…………………………*

*Miejscowość, data*

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**