**Załącznik nr 4.2 do SWZ**

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

**(podział zadań wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia**

**tj. konsorcjum/spółki cywilnej)**

składane w postępowaniu na:

**Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych i socjalnych od 03.01.2022 r. do 31.12.2023 r. podziałem na 2 części - ODDZIAŁ BYDGOSKI. Część nr 2 - Usługa sprzątania pomieszczeń biurowych i socjalnych administrowanych przez Rejon Dróg Wojewódzkich w Żołędowie od 03.01.2022 r. do 31.12.2023 r.**

nr referencyjny: **O3.N4.361.6.2021**

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 zawodowych określony w Rozdziale VI pkt. 4.2) litera b) 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) litera c) pkt 1 i 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.

………………………………………………

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,* *osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*