**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Numer referencyjny:** **ZDP.DZ.2610.16.2024.HS**

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**we Włoszczowie**

**ul. Jędrzejowska 81**

**29 – 100 Włoszczowa**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Remont drogi powiatowej nr 1888T Damiany – Chlewska Wola – Stawki – Mękarzów – Dąbrówka – do gr. woj. świętokrzyskiego – (dr. pow. nr 1785S – Rędziny) od km 2+400 do km 3+100”,** oświadczam, co następuje:

• Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący kluczowy zakres przedmiotu zamówienia:…………….………………………………………………

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

• Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

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

• Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

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

…………….…….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym*