**Z.271.9.2024 Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Puszcza Mariańska**

**96-330 Puszcza Mariańska**

**ul. Stanisława Papczyńskiego 1**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**UWAGA: Oświadczenie musi zostać podpisane elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/ Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie.**

**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 (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odławianie, transport oraz utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu Gminy Puszcza Mariańska”**, nr sprawy Z.271.9.2024, prowadzonego przez **Gminę Puszcza Mariańska,***,* oświadczamy, że usługi wykonają poszczególni Wykonawcy zgodnie z poniższym wykazem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres realizowanych robót budowlanych, dostaw lub usług** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Oświadczam, 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.