**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych /Pzp/**

(jeżeli dotyczy składane z Ofertą)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w trybie podstawowym na zadanie pn.   
„Odbiór, transport i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych (19 08 05) z oczyszczalni ścieków w miejscowości Laski na okres od 01.01.2024 do 30.06.2024” składając ofertę na wykonanie zadania my, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

niniejszym oświadczamy, że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie transportu i zagospodarowania ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych spełnia w naszym imieniu wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa  Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Uprawnienie** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przedmiot zamówienia – realizować będzie wykonawca:   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wskazać wykonawcę)*

*Pełnomocnik wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie*

*podpisuje dokument w formie elektronicznej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*