……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie

ul. Jędrzejowska 81

29-100 Włoszczowa

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*składane z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.*

*prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa pzp)*

Nr postępowania: **ZDP.DZ.2610.12.2023.HS**

Nazwa postępowania: **„Zimowe utrzymanie dróg powiatowych Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2023/2024”**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA**  **WYKONAWCY** | **ADRES** | **NIP** | **OSOBY UPRAWNIONE**  **DO REPREZENTACJI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale II pkt. 5.2 SWZ spełnia/ają

w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA WYKONAWCY** | **ADRES** | **ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY, USŁUGI, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***