Znak sprawy: KA.2511.1.2024

 ***Załącznik nr 4 do SWZ – oświadczenie z art. 117 ust. 4 PZP***

Oświadczenie

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

w postępowaniu pn.:

**„Dostawy paliw płynnych do pojazdów i urządzeń**

**Miejskiego Zakładu Komunalnego w Giżycku”,**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Miejski Zakład Komunalny w Giżycku, ul. Suwalska 21,

11-500 Giżycko

Tel.: 798 612 059

e-mail: mzk@gizycko.pl

NIP 8451989589

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego (uzupełnić dane wszystkich Wykonawców występujących wspólnie):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w **Rozdziale IV SWZ** spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Uprawnienia** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę[[1]](#endnote-1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y **(nie dotyczy):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w \_ SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y: **nie dotyczy**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w **\_** SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y: **nie dotyczy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data i podpis

1. **Uwaga: należy wypełnić odpowiedni zakres dla poszczególnych Wykonawców.**

Formularz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Nie należy zmieniać treści dokumentu po podpisaniu, gdyż może to skutkować naruszeniem integralności plików, co będzie skutkować odrzuceniem oferty. [↑](#endnote-ref-1)