**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
***(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp***)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

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

działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

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

(*pełna nazwa Wykonawców*)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Wykonanie robót naprawczych po zalaniu sali sportowej w Zespole Szkół nr 4 w Lesznie, przy ul. Kurpińskiego 2***”

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący doświadczenia zawodowego, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, które będą wykonywane przez Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres robót zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5 ust. 2 pkt 4) lit. a) SWZ.*

2. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4) lit. b) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres usług zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5 ust. 2 pkt 4) lit. b) SWZ.*

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**