„Zaprojektowanie i budowa nowej siedziby Muzeum Kanału Augustowskiego”

*Zamówienie współfinansowane z Rządowego Funduszu Polski Ład: Programu Inwestycji Strategicznych*

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających   
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: **ZP.271.17.2024**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Związek Międzygminny „Augustowski Związek Międzygminny”

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów, NIP: 8461672842

*Zamawiający na podstawie art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm. ) powierzył pomocnicze działania zakupowe Gminie Miasto Augustów. Zgodnie z art. 37 ust. 4 ustawy Gmina Miasto Augustów w niniejszym postępowaniu działa jako Pełnomocnik Zamawiającego.*

**Dane Pełnomocnika Zamawiającego:**

Gmina Miasto Augustów

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

strona: <http://bip.um.augustow.pl>

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.augustow.pl)

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane   
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: **https://platformazakupowa.pl/pn/augustow**

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t. j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Zaprojektowanie i budowa nowej siedziby Muzeum Kanału Augustowskiego”** prowadzonego przez **Gminę Miasto Augustów, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

\*Należy zaznaczyć, której części dotyczy.