**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

**Nazwa postępowania**: *Przebudowa wraz z rozbudową o windę i rewitalizacją budynku głównego Starostwa Powiatowego w Nakle nad Notecią*

**Nr postępowania**: OWO.272.8.2024

My, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
| Wykonawca 1 |  |  |  |  |
| Wykonawca 2 |  |  |  |  |
| Wykonawca … |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w rozdziale VII pkt. 1.4 lit. b) tiret pierwsze SWZ spełnia/ają w naszym imieniu wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy lub usługi, które będą wykonywane przez wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w rozdziale VII pkt. 1.4 lit. b) tiret drugie SWZ spełnia/ają w naszym imieniu wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy lub usługi, które będą wykonywane przez wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale VII pkt. 1.4 lit. a) SWZ spełnia/ają   
   w naszym imieniu wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy lub usługi, które będą wykonywane przez wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**