**Wzór - załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**
(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP)

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art.275 pkt 1 ustawy PZP (tryb podstawowy bez negocjacji) o numerze: **73/PA/2023**

nazwa postępowania:

**Świadczenie w 2024 roku usług kominiarskich w budynkach zarządzanych przez Administrację Domów Miejskich „ADM” Sp. z o.o. w Bydgoszczy obejmujących okresowe przeglądy oraz czyszczenie przewodów kominowych**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba****(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Oświadczamy, że warunek dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (kwalifikacji zawodowych) opisany w Rozdziale IX ust.2 pkt 4) SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba****(ulica, miejscowość)** | **Zakres usług (czynności), które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. Oświadczamy, 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.**

UWAGA: Dokument winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym bezpośrednio przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego lub pełnomocnika tych wykonawców.