**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

(Znak postępowania: **Z.271.11.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Sławatycze** zwana dalej„Zamawiającym”

ul. Rynek 14, 21-515 Sławatycze, woj. lubelskie,

NIP: 537 23 49 492, REGON: 030237701

Nr telefonu: +48 (83) 378 33 58,

Adres poczty elektronicznej: gmina@slawatycze.pl

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /c93oj6ri3t/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: www.slawatycze.biuletyn.net

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]: www.slawatycze.biuletyn.net

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane 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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **,,Budowa windy zewnętrznej w ramach likwidacji barier architektonicznych w budynku środowiskowego domu samopomocy w Sławatyczach",** prowadzonego przez **Gminę Sławatycze, 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:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

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