Załącznik nr 3 do SWZ

WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

Modernizacja (przebudowa) dróg dojazdowych do gruntów rolnych w miejscowości Blinów Drugi oraz Majdan- Obleszcze na działkach nr ewid. 940, 344 i 376.

Dotyczy:

☐	**Część 1 –** Modernizacja (przebudowa) drogi dojazdowej do gruntów rolnych w miejscowości Blinów Drugi na działce nr ewid. 940.*
☐	**Cześć 2 –** Modernizacja (przebudowa) drogi dojazdowej do gruntów rolnych w miejscowości Majdan - Obleszcze na działce nr ewid. 334 i 376.*

* zaznaczyć właściwe

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 - podział zadań pomiędzy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w których imieniu składane jest oświadczenie, oświadczam że:		
Część 1 - Modernizacja (przebudowa) drogi dojazdowej do gruntów rolnych w miejscowości Blinów Drugi na działce nr ewid. 940.		
Warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 7.2.4.1. SWZ spełnia w naszym imieniu nw. Wykonawca i wykona on przedmiot zamówienia do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane		
Lp.	Nazwa/firma Wykonawcy	Zakres robót, który wykona Wykonawca:
1.		
2.		
Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt 7.2.5.1. SWZ spełnia w naszym imieniu nw. Wykonawca i wykona on przedmiot zamówienia do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane		
Lp.	Nazwa/firma Wykonawcy	Zakres usług, który wykona Wykonawca:
1.		
2.		
Cześć 2 – Modernizacja (przebudowa) drogi dojazdowej do gruntów rolnych w miejscowości Majdan - Obleszcze na działce nr ewid. 334 i 376.		
Warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 7.2.4.2. SWZ spełnia w naszym imieniu nw. Wykonawca i wykona on przedmiot zamówienia do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane		
Lp.	Nazwa/firma Wykonawcy	Zakres robót, który wykona Wykonawca:
1.		
2.		

Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt 7.2.5.2. SWZ spełnia w naszym imieniu nw. Wykonawca i wykona on przedmiot zamówienia do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane		
Lp.	Nazwa/firma Wykonawcy	Zakres usług, który wykona Wykonawca:
1.		
2.		

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

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawców.

Uwaga! Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.