**Załącznik Nr 5 do SWZ**

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

(Numer referencyjny: **ZP.271.9.2024)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Gorzkowice** zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Szkolna 3, 97-350 Gorzkowice,

NIP: 771-10-87-832, REGON: 590647871,

nr telefonu +48 (44) 68180006, nr faksu +48 (44) 68180006.

Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@gorzkowice.pl,

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: https://www.gorzkowice.pl

Godziny urzędowania Zamawiającego: poniedziałek, środa, czwartek w godz. od 8.00 do 16.00, wtorek w godz. od 9.00 do 17.00, piątek w godz. od 7.00 do 15.00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy

**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 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. ***„Przystosowanie budynku wraz z niezbędnym zagospodarowaniem terenu w celu realizacji centrum profilaktyki i punkt szczepień przeciw COVID w Ośrodku Zdrowia w Gorzkowicach.”- roboty w zakresie termomodernizacji budynku*** prowadzonego przez **Gminę Gorzkowice, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca 1:**

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

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

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

**Wykonawca 2:**

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

*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.**