**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Centrum Administracyjne Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych**

**ul. T. Kościuszki 15/1**

**28- 500 Kazimierza Wielka**

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Remont dachu budynku Centrum Administracyjne Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Kazimierzy Wielkiej”***,* oświadczam, co następuje:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący kluczowy zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………

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

•Wykonawca………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………

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

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

**Dokument musi być** **podpisany** **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.