*Załącznik nr 6 do SWZ –*

***„Zwalczanie gołoledzi na drogach powiatowych na terenie***

***Powiatu Ostrowskiego w sezonie zimowym 2024/2025”***

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

***Zamawiający:***

Powiatowy Zarząd Dróg

w Ostrowi Mazowieckiej

ul. Brokowska 37

07-300 Ostrów Mazowiecka

**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  (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.   
**„Zwalczanie gołoledzi na drogach powiatowych na terenie Powiatu Ostrowskiego w sezonie zimowym 2024/2025”** prowadzonego przez **Powiatowy** **Zarząd Dróg w Ostrowi Mazowieckiej, 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:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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