

Znak sprawy: 1/11/2024

Załącznik nr 3 do SWZ

.....  
(miejscowość, data)

## OŚWIADCZENIE

### KTÓRE, ROBOTY WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych  
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm. - ustawa Pzp)

**Dane Wykonawcy\* / Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia\*:**

Nazwa i adres:

.....  
.....  
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEIDG)

reprezentowany przez: .....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)

Regon: ..... NIP: ..... Adres poczty elektronicznej: .....

W postępowaniu w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 125 ust. 1** ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) na: **Przebudowę sieci wodociągowej pod Kanałem Bystrym w ul. Ob. Westerplatte oraz budowę sieci wodociągowej w ul. Woj. Polskiego w Augustowie z podziałem na etapy I i II** prowadzonego przez Zamawiającego – **Wodociągi i Kanalizacje Miejskie Sp. z o.o. w Augustowie (adres: ul. Filtrowa 2, 16-300 Augustów)**

Uczestnicząc w postępowaniu i mając świadomość, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają zamówienie, do realizacji których te zdolności są wymagane składamy niniejsze oświadczenie.

**\*Oświadczamy, że warunek określony w ..... SWZ – DOŚWIADCZENIE – spełnia następujący**  
spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane/usługi do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....

.....

**\*Oświadczamy, że warunek określony w ..... SWZ - OSOBY SKIEROWANE DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA** – spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

.....

.....

Wykonawca ten zrealizuje roboty budowlane do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

.....

.....

#### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczamy, że** wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Miejscowość ..... data .....

-----

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*

*\* niepotrzebne skreślić*