Załącznik nr 4 do SWZ

**WZÓR OŚWIADCZENIA**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) zwaną dalej ustawą PZP.

**Dotyczy**: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługę „***Pełnienie kompleksowego nadzoru inwestorskiego nad projektowaniem i realizacją robót dla zadania pn. „******Budowa Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Chrzanowie wraz z budynkiem techniczno-administracyjnym” Nr ref. RZ.271.9.2024*** prowadzonego w trybie podstawowym w oparciu o art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), zwaną dalej „Pzp”, przez Związek Międzygminny „Gospodarka Komunalna” z siedzibą przy ulicy Marszałka Józefa Piłsudskiego 4, 32-500, Chrzanów.

**My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:**

**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)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| reprezentowane przez: |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

na potrzeby postępowania prowadzonego przez **Związek Międzygminny „Gospodarka Komunalna”** w Chrzanowie, 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: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Wykonawca:**  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..  Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

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

(miejscowość, data)

Kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub osobisty Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy