**Plik należy podpisać elektronicznie za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (elektronicznego).**

**Załącznik Nr 4**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

**GMINA** **ŚWIECIE NAD OSĄ**ŚWIECIE NAD OSĄ 1

86-341 ŚWIECIE NAD OSĄ

**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 (teks jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) – dalej: ustawa Pzp,**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **"Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych z terenu Gminy Świecie nad Osą oraz z Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych (dalej zwanego „PSZOK”)"** znak postępowania ROIP.271.11.2024, prowadzonego przez **GMINA ŚWIECIE NAD OSĄ,** oświadczam/y, że:

Wykonawca (nazwa i adres Wykonawcy):

|  |
| --- |
|  |

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:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, 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 przedstawianiu informacji.