**Znak sprawy: SIM-P-4/2025**  załącznik nr 5 do SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE

**o zakresie usług wykonywanych przez poszczególnych Wykonawców**

**ZAMAWIAJĄCY:** „SIM KZN-Północ” Sp. z o.o.

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

*Wykonanie dokumentacji projektowej wraz z uzyskaniem pozwolenia na budowę dla zadania inwestycyjnego pn. „Budowa budynków mieszkalnych wielorodzinnych wraz z infrastrukturą techniczną, zlokalizowanych na działce nr 643, obręb 0003 Gietrzwałd, gmina Gietrzwałd, powiat olsztyński, woj. województwo warmińsko-mazurskie”*

**WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE \* / \*\***

Nazwa firmy\*: ..................................................................................................

Adres: ............................................................................................................

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, oświadczają:

1. warunek udziału w postaci zdolności technicznych lub zawodowych – wiedzy i doświadczenia spełniają **samodzielnie** następujący wykonawcy składający ofertę wspólną:
   1. Wykonawca: ……………………………………..
   2. Wykonawca: ……………………………………..
2. mając na uwadze przepis art. 117 ust. 3 ustawy PZP – *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 roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane* oraz przepis art. 17 ust. 4 ustawy PZP – *w przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 3, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają odpowiednio do wniosku o dopuszczenie do udziału   
   w postępowaniu albo do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy*, następujące usługi zostaną wykonane przez wskazanych wykonawców wspólnie ubiegających się udzielenie zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **zakres usługi** | **nazwa wykonawcy, który zrealizuje wskazany zakres** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZENIA

[**elektroniczny podpis kwalifikowany** lub **podpis zaufany**]