**Znak sprawy: IZP.271.29.2025 Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Zagórz**

**ul. 3 Maja 2**

**38-540 Zagórz**

**Tel.: (13) 46 22 062**

**NIP: 687-17-85-102**

**Adres e-mail: urzad@zagorz.pl**

**Elektroniczna Skrzynka Podawcza: UMIGZAGORZ/SkrytkaESP**

**Adres strony internetowej:** [**www.zagorz.pl**](http://www.zagorz.pl)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………

………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*Należy wpisać dane (zgodnie z powyższym wzorem) dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.*

|  |
| --- |
| **O ś w i a d c z e n i e** |
| **o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** |

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego udzielenie zamówienia publicznego w ramach postępowania prowadzonego w trybie podstawowym pn. **„Transport pozostałości po sortowaniu odpadów komunalnych zmieszanych tzw. stabilizatu”**, prowadzonego przez Gminę Zagórz*,* oświadczam/y, że stosowne doświadczenie posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają usługi, do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):*.......................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….……………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie doświadczenia:*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..…*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):*.......................................................................................................................………

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy*

*……….……………………………………………….…………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie doświadczenia:*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług, jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania, których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..…*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):*.......................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….……………………………………………….……………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie doświadczenia:*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług, jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania, których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..…*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*……………………………………………………………………………………………………*

*Uwaga:*

*Niniejsze oświadczenie* ***składają wraz z ofertą****, Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.*

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

**\****oświadczenie może być złożone:**(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę*

*lub*

*(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem) jest opatrywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę lub przez notariusza.*