**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Aleksandrów

Aleksandrów 39B

26-337 Aleksandrów

**Wykonawca:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

(składane wraz z ofertą)

Przez niżej wskazanych wykonawców:

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

nazwa/firma adres (miejscowość, ulica)

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

nazwa/firma adres (miejscowość, ulica)

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. 7.1.4 lit. b SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

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

nazwa/firma Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego wykonawcę

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

nazwa/firma Zakres robót budowlanych, które będą realizowane przez tego wykonawcę

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. …………………………………………

*(podpis)* \*

\* Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.