**Zał. nr 2 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia**

**Zamawiający:**

Wojewoda Podkarpacki

**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 WYKONAWCÓW**  **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  **Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przebudowę budynku odpraw autokarów (BOA) na wjazd do UE na Drogowym Przejściu Granicznym   
w Medyce (znak sprawy: OA-XVI.272.67.2025):**

**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:*

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

…………………………………………………..…..…………

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