

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

# **„Dostosowanie budynku Kina Wrzos do funkcji kulturalnej”**

**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 - podział zadań pomiędzy wykonawców wspólnie ubiegających**

**się o udzielenie zamówienia.**

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Warunek dotyczący doświadczenia i kwalifikacji zawodowych Wykonawcy określonych w SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y) i wykonana(ją) zakres przedmiotu zamówienia, do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane. | | |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Zakres robót, który wykona Wykonawca: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Zakres dostaw, który wykona Wykonawca: |
| 1 |  |  |
| 2. |  |  |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Zakres usług, który wykona Wykonawca: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawców.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***