**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Gmina Kraśniczyn

ul. Kościuszki 21, 22-310 Kraśniczyn, woj. lubelskie

telefon: (82) 577-55-11, e-mail: sekretariat@ugkrasniczyn.pl

NIP: 564-167-14-69, REGON: 110197954

Rodzaj zamawiającego – administracja samorządowa

Dni i godziny pracy Urzędu Gminy W Kraśniczynie:

Od poniedziałku do piątku: 7:00 – 15:00

Strona internetowa zamawiającego [BIP]: https://ugkrasniczyn.bip.e-zeto.eu/index.php

internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [Platforma Zakupowa]: https://ezamowienia.gov.pl/pl/

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:

**,,Adaptacja lokalu w związku z utworzeniem żłobka w gminie Kraśniczyn, ul. Kościuszki 14’’, znak sprawy: IZP.271.1.2026**

**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)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| stosowne doświadczenie i kwalifikacje posiada niżej wymieniony Wykonawca i wykonana on przedmiot zamó­wienia, do zrealizowania, którego te zdolności są wymagane. Wykonawca wykona zamówienie w zakresie: | | |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Zakres robót, który wykona Wykonawca: |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | Zakres dostaw, który wykona Wykonawca: |
| 1 |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 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.***