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

……………………….., dnia ………………….

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

***Dostawa kruszywa naturalnego łamanego do utrzymania dróg leśnych w Nadleśnictwie Herby***

**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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

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

**1. warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisanej w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

**2. warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………… |

**3. warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| Wykonawca: |
| ………………………………………………………………………………………………………………………….. |

**4. warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y**

|  |
| --- |
| 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.

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych

do występowania w imieniu Wykonawców.

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***