**Załącznik nr 4 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4** **USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt 1 ustawy Pzp) na wykonanie robót budowlanych pn. **Przebudowa drogi gminnej na działce nr 164 w miejscowości Smołdziński Las wraz z infrastrukturą**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Smołdzino

ul. Tadeusza Kościuszki 3, 76-214 Smołdzino

NIP: 8392045762, Regon: 000551763

Telefon +48 59 811 72 15

Fax +48 59 811 74 60

Adres elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) na ePUAP: Urząd Gminy Smołdzino /p9it8p56sn/ESP

Strona www: <https://www.smoldzino.com.pl> <https://bip.smoldzino.com.pl>

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit a SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych osoby skierowanej do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit b SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych osoby skierowanej do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit c SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**

**UWAGA! NANOSZENIE JAKICHKOLWIEK ZMIAN W TREŚCI DOKUMENTU PO OPATRZENIU WW. PODPISEM MOŻE SKUTKOWAĆ NARUSZENIEM INTEGRALNOŚCI PODPISU, A W KONSEKWENCJI SKUTKOWAĆ ODRZUCENIEM OFERTY.**