|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E:\Ze starego komputera\Sławek\Sławek\Sławek drogi\RFPŁ  PIS  2021 BGK\Znaki programu PŁ PIS\Polski Ład.jpg** |  | **E:\Ze starego komputera\Sławek\Sławek\Sławek drogi\RFPŁ  PIS  2021 BGK\Znaki programu PŁ PIS\BGK.jpg** |
| Inwestycji dofinansowana z Rządowego Programu Odbudowy Zabytków  Edycja8/2023/6926/PolskiLad | | |

*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się   
o udzielenie zamówienia**Znak sprawy: GT.272.7.2024

|  |
| --- |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **Gmina Siedliszcze**  ul. Szpitalna 15a, 22-130 Siedliszcze, pow. chełmski, woj. lubelskie  NIP: 563-21-60-545, REGON: 110198008  Numer telefonu: (82) 569 22 02,  Poczta elektroniczna [e-mail]: gmina@siedliszcze.pl  Strona internetowa zamawiającego [URL]: https://www.siedliszcze.pl/ |

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE [[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA 1** |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna):*   |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **WYKONAWCA 2** |
| **Nazwa Wykonawcy** *(albo imię i nazwisko Wykonawcy – jeśli osoba fizyczna):*   |  | | --- | |  |  |  |  | | --- | --- | | ***NIP/PESEL/KRS/CEIDG*** |  |   **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**   |  | | --- | |  |   **Osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy**   |  | | --- | |  | |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605) - dalej: ustawa Pzp**  **DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW WPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.: **„Przebudowa dróg na terenie gminy Siedliszcze”,** działając jako pełnomocnik podmiotów, oświadczam, że:

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca 1: | Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego  z umowy o zamówienie publiczne: |
|  |  |
| Wykonawca 2: | Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego  z umowy o zamówienie publiczne |
|  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |
| --- |
| *w celu podpisania oświadczenia*  ***proszę użyć podpisu elektronicznego***  *przez osobę upoważnioną do złożenia oferty* |

1. *jeśli więcej niż dwóch wykonawców wspólnie ubiegających się powielić oświadczenie stosownie do potrzeb* [↑](#footnote-ref-1)