**Załącznik nr 3 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**   
***(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp***)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

…………………………………………………………………………………………….…………...…

działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………………....

(*pełna nazwa Wykonawców*)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Świadczenie usług odbierania i transportu stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy i Miasta Stawiszyn”, nr PFiZP 271.2.2024**

**Niniejszym oświadczamy, że:**

1. **warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, opisany w rozdziale VII pkt 2) ppkt 1 SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Warunek dot. uprawnień do prowadzenia określonej działalność gospodarczej lub zawodowej[[1]](#footnote-1)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **warunki dotyczące doświadczenia, opisane w rozdziale VII pkt 2 ppkt 3) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę [[2]](#footnote-2)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Należy wskazać dokładne uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, zgodnie z rozdz. VIII pkt 2) ppkt 1 SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać dokładny zakres usług zgodny z opisem warunków udziału w postępowaniu wynikającym z. rozdz. VIII pkt 2 ppkt 3) SWZ. [↑](#footnote-ref-2)