**ZAŁĄCZNIK NR 6 do OFERTY**

***Jeśli dotyczy***

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowani przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ), zwanej dalej „ustawą”

na

potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr: **IF.272.1.2024** pn.:

**Budowa dróg transportu rolnego w ramach zadania**

**„ Scalanie gruntów wraz z zagospodarowaniem poscaleniowym wsi Konin – Szyba, Popęszyce ”**

prowadzonego przez Powiat Nowosolski :

Oświadczam, iż przedmiot zamówienia zostanie wykonany przez nw. Wykonawców w następujących zakresach:

oświadczam, że w odniesieniu do warunków udziału w przedmiotowym postępowaniu określonych w Rozdziale X ust. 1, pkt. 1.4. SWZ:

1. Wykonawca … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … (nazwa i adres Wykonawcy)   
   zrealizuje następujące usługi:

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

1. Wykonawca … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … (nazwa i adres Wykonawcy)   
   zrealizuje następujące usługi:

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

1. Wykonawca … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … (nazwa i adres Wykonawcy)   
   zrealizuje następujące usługi:

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

***UWAGA!!!***

***WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM***

............................, ............... 2023 r. .............................................................

miejscowość, data podpis

**UWAGA. Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**