**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

(Znak sprawy: **ZPA.271.9.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Miejska Włodawa

Al. Józefa Piłsudskiego 41, 22-200 Włodawa

NIP: 565-14-09-974, REGON: 110197902

Nr telefonu: +48 82 5721444

Adres poczty elektronicznej: [info@wlodawa.eu](mailto:info@wlodawa.eu)

Strona internetowa Zamawiającego: [www.wlodawa.eu](http://www.wlodawa.eu/)

Strona BIP Zamawiającego: um[wlodawa.bip.lubelsk](http://www.bip.wlodawa.eu/)ie.pl

**Strona internetowa prowadzonego postępowania [URL]:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/wlodawa>

**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)*

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Modernizacja budynku Warsztatu Terapii Zajęciowej we Włodawie – przystosowanie warunków do przepisów ppoż”***,* prowadzonego przez **Gminę Miejską Włodawa** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

(*powielić w razie potrzeby)*

**Wykonawca 1:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..…………

***Wykonawca 2:***

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

***UWAGA!******Sporządzony dokument należy podpisać zgodnie z wymogami rozdziału 11 SWZ.***