**Załącznik nr 4 do SWZ**

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt 1 ustawy Pzp) na wykonanie robót budowlanych pn. **„Rozbudowa infrastruktury kanalizacyjnej Gminy Czarna w Aglomeracji Głowaczowa”**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Gmina Czarna,

39 215 Czarna, ul. Dworcowa 6,

Adres strony internetowej Zamawiającego: www.czarna.biuletyn.net

Platforma zakupowa https://platformazakupowa.pl/pn/czarna

Numer telefonu: 14 67 61 030, e-mail:sekretariat@czarna.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 V pkt. 2 ppkt 4 lit a SWZ spełnia/ają 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 oraz doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale V 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** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**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.**