**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

(Znak postępowania: 1/2022)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Stowarzyszenie Pomoc Niepełnosprawnym**  zwana dalej *„Zamawiającym”*

Osiny 30, 26-015 Pierzchnica

NIP 657-23-23-670, REGON 291169800,

nr telefonu: +(48) 41 353 82 39,

Adres poczty elektronicznej: wtzosiny@wp.pl

Strona internetowa Zamawiającego: www.domseniora-pierzchnica.pl

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane będą zmiany   
i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: www.domseniora-pierzchnica.pl

**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 2021 r., poz. 1129, z późn. zm.)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest robota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn.„**Zakup i dostawa fabrycznie nowego 9 - osobowego samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”***,* prowadzonego przez **Stowarzyszenie Pomoc Niepełnosprawnym, działając jako pełnomocnik podmiotów,  
w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

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

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

…………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

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