ZAMAWIAJĄCY:

**Sosnowieckie Wodociągi Spółka Akcyjna**

41-200 Sosnowiec, ul. Ostrogórska 43

WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

PEŁNOMOCNIK:

|  |  |
| --- | --- |
| PEŁNA NAZWA (FIRMA)  ALBO IMIĘ(ONA) I NAZWISKO(A) |  |
| ADRES**2**) |  |

PARTNER KONSORCJUM / WSPÓLNIK SPÓŁKI CYWILNEJ: **1)**

|  |  |
| --- | --- |
| PEŁNA NAZWA (FIRMA)  ALBO IMIĘ(ONA) I NAZWISKO(A) |  |
| ADRES**2**) |  |

O Ś W I A D C Z E N I E

składane na podstawie § 13 ust. 12 Regulaminu udzielania zamówień sektorowych, dalej „regulaminu”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pod nazwą: **„SUKCESYWNE WYKONYWANIE ROBÓT ROZBIÓRKOWYCHI RENOWACYJNYCH NAWIERZCHNI DRÓG PO AWARIACH WODOCIĄGOWYCH NA TERENIE MIASTA SOSNOWIEC”**, mając na względzie, że w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia wykonawcy oraz kwalifikacji zawodowych osób wskazanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane, **oświadczamy, że następujące roboty budowlane wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa (firma) albo imię(ona) I nazwisko(a) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Zakres robót budowlanych, które wykona wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione   
z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy ich przedstawianiu.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty)**

|  |  |
| --- | --- |
| ***1)*** | ***uzupełnić odrębnie dla każdego z partnerów konsorcjum, bądź wspólników spółki cywilnej (powielić, jeśli zasadne)*** |
| ***2)*** | ***w zależności od formy prowadzonej działalności podać adressiedziby lub miejsca prowadzonej działalności gospodarczej albo miejsca zamieszkania*** |