Załącznik nr 3 do SWZ

***UWAGA: wypełniają tylko wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia***

**Gmina Żnin**

**ul.700-lecia 39**

**88-400 Żnin**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy  (podmiotów występujących wspólnie) |  |
| Adres siedziby Wykonawcy  (ulica, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| Województwo |  |
| Adres do korespondencji  (dotyczy jeżeli inny niż wymieniony powyżej) |  |
| NIP - REGON |  |
| CEIDG / KRS |  |

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Ustawy Pzp**

**(podział zadań wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tj. konsorcjum/spółki cywilnej)**

składane w postępowaniu: **na budowę żłobka w Żninie**

przez nw. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | Adres (ulica, kod, miejscowość) | NIP |
| Wykonawca 1: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |

1. Oświadczamy, że

* prace polegające na ……………………………………………………………. wykona ……………………………………………………………………………..
* prace polegające na ……………………………………………………………. wykona ……………………………………………………………………………..

***(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu )***

1. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(miejscowość, data)*

***Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz  
z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.***