SRZP261-0030/25 ***Załącznik Nr 5 do SWZ***

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. PZP

składane na potrzebypostępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:

***„Mechaniczne koszenie pasa drogowego dróg wojewódzkich na obszarze objętym bieżącym utrzymaniem przez Starostwo Powiatowe w Zawierciu w roku 2025 - 3 Zadania”.***

**My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełne nazwy (firmy) lub imiona i nazwiska Wykonawców :** | | 1. …………………………………………………………………………………………. 2. ………………………………………………………………………………………….. 3. ………………………………………………………………………………………… | |
|  | **W imieniu których działa Pełnomocnik**: | |  |
|  | ***imię i nazwisko****, (stanowisko):* | ……………………………………………………………………………………….. | |
|  | ***na podstawie*** *(rodzaj dokumentu):* | ………………………………………………………………………………………… | |

niniejszym oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4 SWZ (doświadczenie Wykonawcy) spełnia/ają   
w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Część zamówienia, która będzie wykonywana przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.  
Zamawiający zaleca przed podpisaniem zapisanie dokumentu w formacie PDF.***