……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

**Zamawiający:**

Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku

ul. Wyspiańskiego 2K

57-300 Kłodzko

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

*składane z art. 117 ust. 4 ustawy PZP*

Nr postępowania: **ZDP.241.AZ.27.2023**

Nazwa postępowania: **„WYCINKA I PIELĘGNACJA DRZEW ROSNĄCYCH PRZY DROGACH POWIATOWYCH ADMINISTROWANYCH PRZEZ ZARZĄD DRÓG POWIATOWYCH W KŁODZKU”**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA**  **WYKONAWCY** | **ADRES** | **NIP** | **OSOBY UPRAWNIONE**  **DO REPREZENTACJI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale II pkt. 5.2 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PEŁNA NAZWA WYKONAWCY** | **ADRES** | **ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY, USŁUGI, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWANE PRZEZ WYKONAWCĘ** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

………….…………………………………., dnia………………………….

(miejscowość)

………….……………………………………………………………………...

(podpis osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy)

***.***