WZÓR ZAŁĄCZNIKA NR 4a

**Wykonawca:**

………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP,**

#### Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**WSPARCIE MERYTORYCZNE, KONTROLA PRAWIDŁOWOŚCI DANYCH ZEBRANYCH W RAMACH IDENTYFIKACJI CECH EKSPLOATACYJNYCH NAWIERZCHNI NA DROGACH WOJEWÓDZKICH BĘDĄCYCH W ADMINISTRACJI ZDW W KATOWICACH NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO TZW. KONSULTANT,**

#### prowadzonego przez Zarząd Dróg Wojewódzkich w Katowicach, oświadczamy, że usługi zostaną wykonane przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w poniższym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**UWAGA!!!**

*oświadczenie składają wyłącznie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*