……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

(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 z dnia 11 września 2019 r.*

*prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)*

Nr postępowania: **ZDP.241.10.2025**

Nazwa postępowania:**„Koszenie traw na poboczach dróg 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:

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale II pkt. 3.2. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

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

……………………………………………………………………

*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)*

*do reprezentowania Wykonawcy*