**Załącznik Nr 6 do SWZ**  **Nr postępowania: RIZN.271.11.2025.MF**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\***

*(\*wypełniają tylko Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia)*

**składane na podstawie**

 **art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Wykonawca – lider konsorcjum**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres Wykonawcy / Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Email:** …………………………………………………………………………………………… **tel**.:…………………………….……………………………………….…………...................

**KRS/CEIDG\*** (\*niepotrzebne skreślić) ………………………………………………………………………………………………………………..…………................................................................................................

W celu potwierdzenia, umocowania do reprezentowania wskazuję(my), że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych **(należy zaznaczyć X)***:*

**□** [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/)

**□** [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/)

**□** inne: ……………...................................................................................................................….

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych ………………...…..........................……………

**Wykonawca - członek konsorcjum:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(adres Wykonawcy / Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Email:** …………………………………………………………………………………………… **tel**.:…………………………….…………………………………………………...................

**KRS/CEIDG\*** (\*niepotrzebne skreślić) ……………………………………..……………................................................................................................

W celu potwierdzenia, umocowania do reprezentowania wskazuję(my), że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych **(należy zaznaczyć X)***:*

**□** [https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/)

**□** [https://ems.ms.gov.pl](https://ems.ms.gov.pl/)

**□** inne: ……………...................................................................................................................….

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych ………………...…..........................……………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: „Remont (przebudowa) drogi w miejscowości Sowidół”,jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielnie zamówienia zgodnie z art. 117 Pzp oświadczamy, że dokonaliśmy następującego podziału roót objętych przedmiotem postępowania:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres robót** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

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

**Dokument sporządza się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej**

**podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowód) przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.**