Załącznik nr 4 do SWZ -

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się**

**o udzielenie zamówienia na podstawie art 117 ust. 4**

Numer sprawy: IRG.271.13.2023

Zamawiający:

Gmina Sępólno Krajeńskie

ul. Tadeusza Kościuszki 11

89-400 Sępólno Krajeńskie

**Wykonawca/y:**

(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców)

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Odbiór i transport odpadów komunalnych odebranych z nieruchomości zamieszkałych na terenie gminy Sępólno Krajeńskie oraz zebranych w Punkcie Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w Sępólnie Krajeńskim”** prowadzonym przez **Gminę Sępólno Krajeńskie, ul. Tadeusza Kościuszki 11, 89-400 Sępólno Krajeńskie**

Oświadczam/y, że stosowne uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają **usługi** do zrealizowania których te uprawnienia są wymagane, w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy | Uprawnienia Wykonawcy do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej | Zakres usługjaki wykona Wykonawca - do zrealizowania, których wskazane uprawnienia są wymagane |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my\*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*\* Niewłaściwe skreślić.*

*……………………,* dnia *…………………..*

(miejscowość) (data)

***oświadczenie należy podpisać***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

**Uwaga:**

1. Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.