Załącznik nr 5 do SWZ

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających   
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: **ZP.271.9.2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Miasto Augustów**

**zwana dalej "Zamawiającym",**

ul. Młyńska 35, 16-300 Augustów

NIP 846-15-29-116

REGON 790670817

e-mail: [zp@urzad.augustow.pl](mailto:zp@urzad.augustow.pl)

Strona internetowa prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany   
i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane   
z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]:

<https://platformazakupowa.pl/pn/augustow>

**WYKONAWCA:**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………..

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (t. j.: Dz. U. z 2024 r., poz.1320 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„*****Przebudowa dwóch pomostów na jeziorze Białym w Augustowie*”*** prowadzonego przez **Gminę Miasto Augustów, oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..

……………………………………….………….

…………………………………………………..

**Wykonawca:**

…………………………………………………..

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………….……

………………………………………………….

………………………………………………….

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

\*Należy zaznaczyć, której części dotyczy.