***Załącznik nr 11 do SWZ***

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: **GOK.271.1.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Nielisz zwana dalej „Zamawiającym”

Nielisz 279, 22-413 Nielisz, pow. zamojski, woj. lubelskie

NIP: 9222750048, REGON: 950368530

Numer telefonu: 084 63 127 27, Nr faxu 084 63 127 15

Poczta elektroniczna [e-mail]: sekretariat@nielisz.pl

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

 ***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych na terenie Gminy Nielisz w 2022 roku.”***

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| **reprezentowane 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 (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

**D****ziałając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie 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.

…………….……………….…….., dnia ……………...……. r.

  *(miejscowość)*

 ………………………………………

(podpis osoby/-ób upoważnionej/-ych

 do występowania w imieniu Wykonawcy)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***