**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

(Znak sprawy: **ZP.271.5.2022**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Kodeń, zwana dalej „Zamawiającym”**

ul. 1 Maja 20, 21-509 Kodeń

NIP 5372335165, REGON 030235769

Tel. 83 375-41-55; fax: 83 375-43-47

Adres poczty elektronicznej: ug@koden.pl

Adres strony internetowej: www.koden.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]: http://ugkoden.bip.lubelskie.pl w zakładce „zamówienia publiczne”

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /gminakoden/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Godziny urzędowania: poniedziałek-piątek 7:30-15:30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**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 (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Dowóz uczniów do Zespołu Placówek Oświatowych w Kodniu w okresie od 01.09.2022 r. do 30.06.2023 r. w oparciu o bilety miesięczne”** prowadzonego przez **Gminę Kodeń** działając 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:*

…………………………………………………..

…………………………………………………..

…………………………………………………..

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

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