**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

NIP: 874-16-83-628, REGON: 871118460,

Nr tel./fax: +48 56 49 393 17,

Poczta elektroniczna [e-mail]: zbiczno@zbiczno.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.zbiczno.pl](http://www.zbiczno.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://miniportal.uzp.gov.pl**](https://miniportal.uzp.gov.pl)oraz[www.bip.zbiczno.pl](http://www.bip.zbiczno.pl) w zakładce Zamówienia publiczne.

**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  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn**. „Dowóz uczniów z terenu Gminy Zbiczno do placówek oświatowych w roku szkolnym 2021/2022 i 2022/2023”,**prowadzonego przez Gminę Zbiczno**, 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:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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