# załącznik nr 3 do SWZ – oświadczenie w trybie art. 117 ust.4 ustawy Pzp

numer zamówienia: ZPIF.271.1.1.2021

**Zamawiający**:

Gmina Cieszyn,

Rynek 1,

43-400 Cieszyn

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:

1. **…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

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

1. **…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

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

reprezentowane przez:

**…………………………………………….**

***…………………………………………….***

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY SKŁADANE NA PODSTAWIE**

**ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

Oświadczenie wykonawcy 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 pn.: **Pełnienie Nadzoru Inwestorskiego dla zadania pn: Budowa transgranicznego centrum informacji turystycznej wraz z przestrzenią ekspozycyjną przy granicznym Moście Przyjaźni na szlaku cieszyńskiego tramwaju** prowadzonego przez Gminę Cieszyn, Rynek 1, 43-400 Cieszyn **oświadczam**, co następuje:

1. Wykonawca:

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

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

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

1. Wykonawca:

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

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

 …………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższym o świadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 ……………………………..

*(podpis)*