**Załącznik nr 4 do SWZ**

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

(Znak sprawy: **PRGR.2710.5.2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

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

ul. Kryłowska 20

22-530 Mircze

NIP: 919-174-89-02, REGON: 950368820

tel. 846519015, 846519062, fax: 846519015

Elektroniczna Skrzynka Podawcza**: /ec42e5q2pe/skrytka** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: **gmina@mircze.pl**

Strona internetowa Zamawiającego BIP [URL]: https://ugmircze.bip.lubelskie.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://ugmircze.bip.lubelskie.pl> w zakładce *Zamówienia Publiczne*.

Godziny urzędowania Urzędu Gminy Mircze: poniedziałek – piątek – od 7:30 do 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)*

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 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) - dalej: *ustawa Pzp*** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa na zadaniu pn. **„Dowóz uczniów niepełnosprawnych”***,* prowadzonego przez **Gminę Mircze, 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.**