**Załącznik nr 1c do SWZ**

**Zamawiający:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych w Miechowie**

**ul. Warszawska 11, 32-200 Miechów**

**Wykonawca:**

……………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………

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

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przebudowa dróg powiatowych na terenie powiatu miechowskiego z podziałem na 2 zadania:**
**Zad. 1 Przebudowa drogi powiatowej nr 1235K w km 0+000 do km 2+981 w miejscowości Racławice, Janowiczki, Powiat Miechowski.**
**Zad. 2 Przebudowa drogi powiatowej nr 1201K w km 0+000 do km 0+592 w miejscowości Miechów, Powiat Miechowski.**

oświadczam, co następuje:

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie)*

zrealizuje następujący, **kluczowy zakres** przedmiotu zamówienia: ….……………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

*(na przykład: dany asortyment robót budowlanych ze wskazaniem pozycji z kosztorysu ofertowego )*

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………….

*(na przykład: dany asortyment robót budowlanych ze wskazaniem pozycji z kosztorysu ofertowego )*

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym*