**Załącznik nr 1b 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 i remont dróg powiatowych na terenie powiatu miechowskiego z podziałem na 2 zadania:**

**Zadanie 1: Przebudowa drogi powiatowej nr 1172K relacji Maków - Gołcza - Iwanowice - Zerwana, w miejscowości Żarnowica, na odcinku od km 6+435 - 6+885 - na długości 0,45 km**

**Zadanie 2: Remont drogi powiatowej nr 1175K relacji Charsznica – do dr. 783, ul. Kolejowa w m. Charsznica, na odcinku od km 0+000 - 0+215, dł. 0,215 km**

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*