**Załącznik nr 6 do SWZ**

*(składany wraz z ofertą – jeśli dotyczy)*

**Gmina Miasta Sanoka**

**Ul. Rynek 1**

**38-500 Sanok**

*Nazwa (firma) Wykonawcy (1):* ...........................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….…………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….…………………………………………….*

*Województwo: .................................................*

*NIP: . .................................................*

*Numer telefonu:* .................................................

*E-mail: ……………………………………@……………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………….…………..*

*Nazwa (firma) Wykonawcy (2):* ...........................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….…………………………………………….*

*………………………………………………………………………………………….…………………………………………….*

*Województwo: .................................................*

*NIP: . .................................................*

*Numer telefonu:* .................................................

*E-mail: ……………………………………@……………..*

*Adres do korespondencji: …………………………………………………………………………………….…………..*

*Należy wpisać dane (zgodnie z powyższym wzorem) dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.*

**O ś w i a d c z e n i e**

**o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania pn. Budowa mostu na rzece San wraz z budową dróg dojazdowych i skrzyżowania z drogą wojewódzką nr 886 w ramach programu „Mosty dla regionów”, z**nak sprawy: **BZP.271.1.271**, prowadzonego przez: **Gminę Miasto Sanok, ul. Rynek 1, 38-500 Sanok** *,* oświadczam/y, że stosowne kwalifikacje zawodowe, doświadczenie posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają usługi, do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):* .......................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….……………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie kwalifikacji zawodowych, doświadczenia:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):* .......................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….……………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie kwalifikacji zawodowych, doświadczenia:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. *Nazwa (firma) Wykonawcy (1):* .......................................................................................................................

*Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy……….……………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie kwalifikacji zawodowych, doświadczenia:*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: …………………………………………………………………………………….…………..*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*Uwaga:*

*Niniejsze oświadczenie* ***składają wraz z ofertą****, Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej.*

***………………………….…………………..………………………***

*(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy\*)*

**\*** *oświadczenie może być złożone:**(1) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę*

*lub*

*(2) jako cyfrowe odwzorowanie dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem potwierdzające zgodność odwzorowania cyfrowego z dokumentem w postaci papierowej; cyfrowe odwzorowanie dokumentu (elektroniczna kopia dokumentu, który został sporządzony w postaci papierowej i opatrzony własnoręcznym podpisem) jest opatrywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę lub przez notariusza.*