**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.

**Remont dróg powiatowych na terenie powiatu miechowskiego z podziałem na 3 zadania w ramach usuwania skutków zdarzeń noszących znamiona klęski żywiołowej**

**Zad.1** Remont drogi powiatowej nr 1227K Rędziny Borek - Śladów w miejscowościach Kalina Wielka, Rędziny Borek w km 0+000 - 1+700;

**Zad.2** Remont drogi powiatowej nr 1192K Podleśna Wola – Łazy – Rzędowice w miejscowości Łazy w km 3+479 - 4+179;

**Zad.3** Remont drogi powiatowej nr 1137K Boża wola – Jeżówka – Tczyca w miejscowości Tczyca w km 3+141 – 3+291.

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*