***Załącznik nr 6 do SWZ***

*Nr sprawy: SB.271.8.2021*

**Zamawiający:**

**Gmina Więcbork**

**ul. Mickiewicza 22**

**89-410 Więcbork**

**NIP: 5040025842**

**OŚWIADCZENIE 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 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego pn. *”Usługa odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Więcbork w 2022 r.”:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Pełna nazwa Wykonawcy*** | ***Siedziba (ulica, adres)*** | ***NIP*** | ***Osoby uprawnione do reprezentacji*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w pkt 7.2 ppkt .......SWZ spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Pełna nazwa Wykonawcy*** | ***Siedziba (ulica, adres)*** | ***Uprawnienia Wykonawcy do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej*** | ***Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (do zrealizowania, których wymagane są wskazane uprawnienia)\**** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

…………………………………………

*(podpis)*

*\* Należy wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ*