

.....
.....
.....
(NAZWA I ADRES WYKONAWCY)

Zamawiający:
Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku
ul. Wyspiańskiego 2k
57-300 Kłodzko

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

*składane z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)*

Nr postępowania: **ZDP.241.10.2025**

Nazwa postępowania: „**Koszenie traw na poboczach dróg administrowanych przez Zarząd Dróg Powiatowych w Kłodzku**”

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY	ADRES	NIP	OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTACJI

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w rozdziale II pkt. 3.2. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

PEŁNA NAZWA WYKONAWCY	ADRES	ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY, USŁUGI, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWANE PRZEZ WYKONAWCĘ

.....
*podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy*