*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Oświadczenie Wykonawców o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum\*/ spółka cywilna\*) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Przebudowa dróg gminnych w miejscowościach Florentynów, Orła i Pustkowa Góra, gm. Parzęczew:**

# *Część 1\* zadanie pn. Przebudowa dróg gminnych w miejscowościach Florentynów, Orła i Pustkowa Góra.*

# *Część 2\* zadanie pn. Pełnienie obowiązków Inspektora nadzoru inwestorskiego o specjalności inżynieryjnej drogowej nad realizacją zadań wymienionych w części 1,*

JA/MY:

………………………………………………………………………………………………………..………….………………………………..…

(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

w imieniu Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………….…………………   
 (wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

OŚWIADCZAM/-MY, iż następujące roboty budowlane wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

oświadczam, że:

a) Wykonawca ………………………………………………………..…………………………

(nazwa i adres)

wykona: ………………………………………………………………………………………………

b) Wykonawca …………………………………………………………….…………………….…

(nazwa i adres)

wykona: …………………………………………………………………………….…………………

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Uwaga! W powyższym oświadczeniu należy wskazać co najmniej, który z wykonawców wykona roboty budowlane wskazane przez wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku udziału   
w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych oraz doświadczenia.

……………………………..

Miejscowość / Data

\* niepotrzebne skreślić

*Dokument należy podpisać w sposób wskazany w SWZ*