**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Dane dotyczące Wykonawcy/ów:**

**Nazwa:**

**Adres:**

**OŚWIADCZENIE z ART. 117 ust. 4 USTAWY PZP**

1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**.**

**Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej na przebudowę drogi powiatowej nr 3205P Przystronie – Lipiny**

(nr postępowania: ZDP.ZZ.3302.02.2025),

1. (podział zadań pomiędzy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

**Uwaga: oświadczenie należy wypełnić wyłącznie w przypadku składania oferty wspólnej.**

* 1. Oświadczam/y, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie osób skierowanych do realizacji zamówienia określony w SWZ spełnia/ją w naszym imieniu niżej wymieniony Wykonawca/y:
	Tabela 1

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres warunku – zgodnie z Rozdziałem VIII ust. 2 SWZ | Zakres czynności, które będą realizowane przez tego Wykonawcę |
| --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

* 1. Oświadczam/y, że wszystkie informacje podane wyżej są aktualne i zgodne
	z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**