Numer sprawy: **2/I/2021**  Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Miasta Krakowa**

**ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

**Wykonawca/y:**

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ 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 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Utrzymanie sieci teletechnicznych oraz kamer drogowych systemu sterowania ruchem UTCS** prowadzonym przez **Zarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

Oświadczam/y, że stosowne uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają *~~roboty~~**~~budowlane, dostawy~~, usługi* do zrealizowania których te uprawnienia są wymagane, w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy | Uprawnienia Wykonawcy do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej | Zakres *~~robót~~**~~budowlanych, dostaw~~, usług* jaki wykona Wykonawca - do zrealizowania, których wskazane uprawnienia są wymagane |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam/y, że stosowne wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają *~~roboty~~**~~budowlane, dostawy~~, usługi* do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Wykonawcy | Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie | Zakres *~~robót~~**~~budowlanych, dostaw~~, usług* jaki wykona Wykonawca - do zrealizowania, których wskazane zdolności są wymagane |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

*\* niewłaściwe skreślić*

*miejscowość, data podpis Wykonawcy*

***Informacja dla wykonawcy:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***Uwaga:*** *Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie - uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz zdolności technicznej lub zawodowej.*