**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Cielądz**

**Cielądz 59**

**96-214 Cielądz**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przebudowa i rozbudowa Gminnej Oczyszczalni ścieków w Cielądzu**

oświadczam, co następuje:

•Wykonawca

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący **kluczowy zakres przedmiotu zamówienia :**

•Wykonawca

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia **:**

•Wykonawca

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia **:**

 *(miejscowość),*dnia .r.