**Załącznik nr 6 do SWZ**

*(składany wraz z ofertą)*

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

### Podmioty, w imieniu których składane jest oświadczenie:

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

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

### reprezentowane przez:

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

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz.1320)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę digitalizacji dokumentacji EGiB, akt osadniczych oraz pozostałej dokumentacji archiwalnej w ramach projektu „Rozwój e-usług publicznych w Powiecie Gołdapskim”,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

### Wykonawca:

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: .………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………*

### Wykonawca:

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne: .………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………*

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

Podpis

*(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*