**znak postępowania: *ZP.261.3.2024 Załącznik nr 3b do SWZ***

**Zamawiający:**

Małopolskie Centrum

Doskonalenia Nauczycieli

ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………………………………

*(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 września 2019

Prawo zamówień publicznychdotyczące dostaw, usług lub robót budowlanych, które wykonują poszczególni wykonawcy

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

***Modyfikacja, rozbudowa i digitalizacja modelu diagnozy na potrzeby projektu Małopolski Program Wspierania Uczniów,***

prowadzonego przez **Małopolskie Centrum Doskonalenia Nauczycieli ul. Lubelska 23, 30-003 Kraków***,* oświadczam, że\*:

Wykonawca …………………………………………………………….……………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

Wykonawca …………………………………………………………….……………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane:

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

……………………………………………………………………..

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*