Załącznik Nr 5 do specyfikacji warunków zamówienia

ZZP.261.306.2021.MD, ZZP.261.307.2021.MD

Zamawiający:

Wojewódzki Urząd Pracy w Warszawie

ul. Młynarska 16, 01-205 Warszawa

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji,*

*dane teleadresowe: e-mail, numer telefonu)*

**OŚWIADCZENIE 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 2021 r., poz. 1129), zwanej dalej „uPzp”

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług w zakresie ochrony mienia Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Warszawie przy ul. Młynarskiej 16 oraz Filii Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Siedlcach przy ul. Pułaskiego 19/21,** prowadzonego przez Zamawiającego*,*

oświadczamy, że w zakresie określonego w § 17 ust. 1 SWZ warunku dotyczącego zdolności zawodowej, realizować będzie:

1. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

 **(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

  **(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**

2. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

 **(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

  **(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**

 Podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela

……………….…., dnia ………… ………………………………………….