Nr postępowania SRZP261-0012/21 Załącznik nr 9 do SWZ

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: *Zorganizowanie, przeprowadzenie szkoleń zawodowych (CNC, wózek jezdniowy z wymianą butli, kurs spawania metodą MAG135) w ramach projektu „Nowa jakość kształcenia zawodowego w Powiecie Zawierciańskim ” (3 części)*

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 SWZ (doświadczenie) w zakresie **CZĘŚCI I** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 SWZ (doświadczenie) w zakresie **CZĘŚCI II** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w rozdziale VIII ust. 2 pkt 4 SWZ (doświadczenie) w zakresie **CZĘŚCI III** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………, dnia ………2021r.

*Miejscowość*

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Podpisuje pełnomocnik w imieniu wszystkich lub wszyscy wykonawcy występujący wspólnie***