**SRZP261-0030/24**

**załącznik nr 7 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienie**

**z art. 117 ust. 4** **- *Prawo zamówień publicznych*,**

składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dn. 11 września 2019r. - *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2023. poz. 1605 ze zm., dalej „ustawa Pzp”), pn.:

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym**

**na rzecz Starostwa Powiatowego w Zawierciu.”**

*My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełne nazwy (firmy)**  **lub imiona i nazwiska Wykonawców:** | | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | **W imieniu których działa Pełnomocnik**: | |  |
|  | ***imię i nazwisko****, (stanowisko):* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | ***na podstawie*** *(rodzaj dokumentu):* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

*- niniejszym oświadczamy, że:*

1. warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, opisany w **Rozdz. VII pkt 2 ppkt 2) SWZ** spełnia/-ją w naszym imieniu Wykonawca/-y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pełna nazwa**  **lub**  **imię i nazwisko Wykonawcy:** | **siedziba prowadzonej działalności**  (ulica, miejscowość) | **usługi,**  **które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej opisany w **Rozdz. VII pkt 2 ppkt 4) SWZ** spełnia/-ją w naszym imieniu Wykonawca/-y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **pełna nazwa**  **lub**  **imię i nazwisko Wykonawcy:** | **siedziba prowadzonej działalności**  (ulica, miejscowość) | **usługi,**  **które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Dokument należy opatrzyć*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*