**Załącznik nr 3 do swz.**

**Znak: CUW.271.10.2023**

**Zamawiający:**

**Gmina Wiązownica**

**ul. Warszawska 15, 37-522 Wiązownica**

**Wykonawca/Wykonawcy**

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

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegający się o zamówienie**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

W związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn:

**„Dożywianie uczniów szkół podstawowych oraz osób starszych, chorych, samotnych**

**i niepełnosprawnych z terenu gminy Wiązownica w okresie 2024 r.”**

prowadzonego przez Gminę Wiązownica , oświadczamy, co następuje:

Ja/ my ………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

reprezentując firmę ………………………………………………………………………………………………

*( nazwa, adres i dane firmy)*

Ja/ my ………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko)*

reprezentując firmę ………………………………………………………………………………………………

*( nazwa, adres i dane firmy)*

**oświadczam/my, że:**

wymagane doświadczenie, posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają dostawy do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

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

*(nazwa, adres i dane Wykonawcy)*

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

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

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

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

*( posiadane doświadczenie i zakres dostaw jaki wykona Wykonawca)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany

lub podpis osobisty osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***UWAGA:***

*Dokument składany jest pod składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) osoby upoważnionej do reprezentacji.*