Numer referencyjny: INFR.721.5.2024

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WZÓR OŚWIADCZENIA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH**

**SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na :

„**Dowóz uczniów do placówek oświatowych na terenie Gminy Borzechów**

**w roku szkolnym 2024/2025 i 2025/2026.**”

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* |
| **reprezentowane przez:……………………..…..…………** |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych - podział zadań pomiędzy wykonawców wspólnie ubiegających**

**się o udzielenie zamówienia.**

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Warunek dotyczący uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej wykonawcy określony w pkt 7.2.2.1. SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y) i wykona on przedmiot zamówienia, do zrealizowania którego te zdolności (uprawnienia) są wymagane: | | | | |
| Lp. | Nazwa/firma Wykonawcy | | Zakres usług, które będą realizowane przez wykonawcę | |
| 1. |  | |  | |
| 2. |  | |  | |
| Warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt 7.2.4.1. SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y) i wykona on zakres przedmiotu zamówienia, do zrealizowania którego te zdolności są wymagane: | | | | |
| Lp. | | Nazwa/firma Wykonawcy | | Zakres usług, które będą realizowane przez wykonawcę |
| 1. | |  | |  |
| 2. | |  | |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawców.

***Uwaga! Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym   
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***