|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA****O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW** |

Ja(My) niżej podpisany(i) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko składającego(-ych) oświadczenie)

będąc upoważnionym(i) do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(nazwa i adres siedziby Lidera Konsorcjum)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (nazwa i adres siedziby Członka Konsorcjum)

1. … *(należy dostosować do liczby Wykonawców w konsorcjum)*

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego znak WKD10b-27-4/2022, pn.:

**USŁUGA PROWADZENIA AGENCYJNEJ KASY BILETOWEJ NA PRZYSTANKU OSOBOWYM MICHAŁOWICE ORAZ**

**NA TERENIE DWORCA WARSZAWA ZACHODNIA**

**Oświadczam/y,** że warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale X ust. 2 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczam/y**, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione
z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(miejscowość, data) (podpis składającego oświadczenie)[[2]](#footnote-2)

**UWAGA:**

* **wymóg złożenia niniejszego oświadczenia dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
w przypadku, gdy warunek określony w Rozdziale X ust. 2 SWZ spełnia tylko jeden z wykonawców występujących wspólnie.**
1. wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z Załącznika nr 2 do SWZ [↑](#footnote-ref-1)
2. oświadczenie musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-2)