

Załącznik nr 5 do SWZ

Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

(Znak sprawy: ZS.262.1.2024.KK)

ZAMAWIAJĄCY:

ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. K. MAKUSZYŃSKIEGO W MAŁASZEWICZACH zwany dalej „Zamawiającym”,

Adres: ul. Wiejska 7a, 21-540 Małaszewicze

NIP: 537-10-50-093 REGON: 060084243

NR TELEFONU: 503 044 412

Adres poczty elektronicznej: szkolamalaszewicze@wp.pl

Adres strony internetowej: <https://zspmalaszewicze.bip.lubelskie.pl>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://ezamowienia.gov.pl/>

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

1.

.....

(Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

2.

.....

(Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

reprezentowany 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 (Dz. U. poz. 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) - dalej: ustawa p.z.p.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest „Przygotowanie i dowóz posiłków do Zespołu Szkół im. K. Makuszyńskiego w Małaszewiczach”, prowadzonego przez do Zespół Szkół im. K. Makuszyńskiego w Małaszewiczach, oświadczam, że:

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

.....

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

.....

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

.....

/miejscowość i data/

.....

/ podpis/¹

¹Informacja dla Wykonawcy: Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym