*Załącznik nr 6 do SWZ*

**Znak postępowania:** **RIM.271.14.2025**

**Zamawiający:**

**Gmina Miejska Słupca**

ul. Pułaskiego 21, 62-400 Słupca

**Wykonawcy:**

………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11.09.2019 ROKU**

**PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Prowadzenie zajęć/warsztatów/szkoleń w ramach projektu pn.:* „Realizacja zajęć dodatkowych i warsztatów” realizowanych w projekcie *Liczy się każde dziecko! Edukacja włączająca w Gminie Miejskiej Słupca* w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021 – 2027 projekty konkursowe” Spotkania z teatrem o tematyce zapobiegania dyskryminacji** oświadczam/y, co następuje:

•Wykonawca………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………

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

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………

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

•Wykonawca…………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……………………………………………………………………………………………………………………………

…………….…….*(miejscowość),*dnia………….…….r.

*(podpis)*

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem*** ***elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym***

**Należy złożyć wraz z ofertą!!!!!-jeśli dotyczy**