Załącznik nr 6 do SWZ

Znak sprawy: ZP.262.11.2024.MPS

**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 POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Usługa kompleksowej organizacji szkoleń (w trzech wariantach: dwudniowe, jednodniowe, e-learning) oraz przeprowadzenie indywidualnego coachingu dla mentorów/doradców praktycznych na rzecz wspierania polityki edukacyjnej województwa na potrzeby przygotowania kadr dla gospodarki regionu i uczenia się przez całe życie w ramach naboru „Zbudowanie systemu koordynacji i monitorowania regionalnych działań na rzecz kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie, w tym uczenia się dorosłych”. Inwestycja A3.1.1 KPO „Wsparcie rozwoju nowoczesnego kształcenia zawodowego, szkolnictwa wyższego oraz uczenia się przez całe życie” z podziałem na dwie części.**

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:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….. |

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ**