Załącznik Nr 5 do SWZ

***OŚWIADCZENIE (składane wraz z ofertą)***

***Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo Zamówień Publicznych)***

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ......... będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

......................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu składającego ofertę)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia pn. Świadczenie usług w zakresie publicznego transportu zbiorowego o charakterze użyteczności publicznej w gminnych autobusowych przewozach pasażerskich na terenie Gminy Czyżew .

**oświadczam**(/y),

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Uprawnienia** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę[[1]](#endnote-1)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Warunek dotyczący wykształcenia opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w pkt. …. SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem elektronicznym osobistym. \*)***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. [↑](#endnote-ref-1)