**ZAŁĄCZNIK NR 14 DO SWZ**

**Postępowanie nr OPC/BIT/2024/014**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* z którego wynika, które roboty budowlane, dostawy lub usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**, **na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**. ***Wykonanie systemu IDS wraz z technologią MPLS-TP przeznaczonego do monitorowania sieci i systemów przemysłowych w ZMPG S.A. (z prawem opcji)***

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy |
| 1 |  |
| 2 |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek **dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie doświadczenia Wykonawcy**, o którym mowa w pkt **14.2.4.1 SWZ** zostanie w naszym imieniu spełniony przez następującego(ych) Wykonawcę(ów), którzy zrealizują podane usługi,do których realizacji te zdolności są wymagane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę(należy wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek **dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej w zakresie osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, o którym mowa w pkt **14.2.4.2 SWZ** zostanie w naszym imieniu spełniony przez następującego(ych) Wykonawcę(ów), którzy zrealizują podane niżej usługi, do których realizacji te zdolności są wymagane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (firma) i adres Wykonawcy | Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę(należy wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość i data |  |

*[Dokument należy podpisać
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*– zgodnie z treścią SWZ]*