*Załącznik nr 7 do SWZ*

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym, zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

UWAGA! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu go ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty,

Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.

(*firma/nazwa i adres Wykonawcy*)

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia o zakresie obowiązków – art. 117 ust. 4 PZP**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Kompleksową organizację udziału przedsiębiorców w misjach gospodarczych w Europie”** – SMB/ZP/24 w celu wypełnienia obowiązku określonego w art. 117 ust. 4 PZP oświadczamy, że poszczególni Wykonawcy będą wykonywać następujący zakres usług:

1. Wykonawca *(wskazać firmę/nazwę Wykonawcy)*:

|  |
| --- |
|  |

wykona usługi w postaci *(wskazać zakres usługi, jaką dany wykonawca zobowiązuje się wykonać w ramach niniejszego zamówienia)*:

|  |
| --- |
|  |

1. Wykonawca *(wskazać firmę/nazwę Wykonawcy)*:

|  |
| --- |
|  |

wykona usługi w postaci *(wskazać zakres usługi, jaką dany wykonawca zobowiązuje się wykonać w ramach niniejszego zamówienia)*:

|  |
| --- |
|  |

1. Wykonawca *(wskazać firmę/nazwę Wykonawcy)*:

|  |
| --- |
|  |

wykona usługi w postaci *(wskazać zakres usługi, jaką dany wykonawca zobowiązuje się wykonać w ramach niniejszego zamówienia)*:

|  |
| --- |
|  |