Postępowanie nr **BZP.2711.53.2024.AW**

*Załącznik nr 9 do SWZ*

**(jeżeli dotyczy – składany razem z ofertą)**

# OŚWIADCZENIE Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp/

**Wykonawca 1:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca 2:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca …:**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***„Specjalistyczna pielęgnacja 70 szt. drzew (formowanie i pielęgnacja koron drzew metodą alpinistyczną w tym cięcia sanitarne, pielęgnacyjne, wycofujące, koronkowe, imitujące naturalne wyłamania) na terenie Arboretum Wojsławice – Ogrodzie Botanicznym UWr”***

niniejszym oświadczam/y, że:

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4.1 SWZ (dotyczący wykonanych usług) spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę***(określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę)* |
|  |  |
|  |  |

1. Warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej opisany w rozdz. VI pkt 1.2.4.2 SWZ – (dotyczący dysponowania osobami) spełnia/ją w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę***(określenie czynności wykonywanych przez Wykonawcę)* |
|  |  |
|  |  |

***Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***

Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą tylko w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia