**Załącznik nr 2 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4** **USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH** – po zmianach z dnia 07.11.2023 r.

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 132 ustawy Pzp) na wykonanie usługi pn. **Bieżące utrzymanie porządku i czystości na drogach, ścieżkach rowerowych, chodnikach, przystankach, zieleńcach i alejkach parkowych wraz z pielęgnacją zieleni na terenach znajdujących się w zarządzie i administracji Zarządu Infrastruktury Miejskiej w Słupsku**

**Nazwa i adres Zamawiającego:**

Zarząd Infrastruktury Miejskiej w Słupsku,

76-200 Słupsk, ul. Artura Grottgera 13,

który działa w imieniu i na rzecz Miasta Słupsk,

Plac Zwycięstwa 3, 76-200 Słupsk

Adres strony internetowej Zamawiającego: [http://www.zimslupsk.pl](http://www.zimslupsk.pl/)

Platforma zakupowa <https://platformazakupowa.pl/pn/zimslupsk>

Numer telefonu: +48 59 841 00 91, e-mail: zamowienia@zimslupsk.pl

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. a SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. b SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. c SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. d SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. e SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia osoby skierowanej do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. g SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący potencjału technicznego niezbędnego do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. h SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący potencjału technicznego niezbędnego do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. i SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Warunek dotyczący potencjału technicznego niezbędnego do realizacji zamówienia opisany w Rozdziale VII pkt. 2 ppkt 4 lit. j SWZ spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM.**

**UWAGA! NANOSZENIE JAKICHKOLWIEK ZMIAN W TREŚCI DOKUMENTU PO OPATRZENIU WW. PODPISEM MOŻE SKUTKOWAĆ NARUSZENIEM INTEGRALNOŚCI PODPISU, A W KONSEKWENCJI SKUTKOWAĆ ODRZUCENIEM OFERTY.**