Załącznik nr 7 do SWZ

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP**

(składane wraz ofertą - jeżeli dotyczy)

nr postępowania: **95/PN/2024**

Wykonawca ....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego tj: przetargu nieograniczonego na: ***Usługę sanitarną polegającą na dostarczeniu, obsłudze oraz pozostawieniu do używania na czas trwania zlecenia przenośnych systemów sanitarnych w kompleksach wojskowych administrowanych przez 45 WOG   
w miejscowościach: Wędrzyn, Międzyrzecz, Skwierzyna, Gorzów Wlkp., Krosno Odrzańskie, Nowogród Bobrzański, Czerwieńsk i Sulechów***

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia określony w pkt. VIII ppkt. 2.4) SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Wymagane uprawnienia | Zakres usług które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

e-podpis