Załącznik nr 7 do SWZ

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(dane Wykonawcy)* |
| ………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *(dane Wykonawcy)* |
| **reprezentowane przez:** |
| …………………………………………………..…..………… |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**z dnia 11 września 2019 roku**

**Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej ustawą Pzp,**

**Dotyczy postępowania pn. …………………………………………………………..**

**Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

1. Warunek **w zakresie zdolności zawodowej** o której mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp. dotyczący doświadczenia spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane Wykonawcy | Zakres świadczenia,  które będzie realizowane przez tego Wykonawcę |
| 1. |  |  |

1. Warunek **w zakresie zdolności technicznej** o której mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp. (osoby skierowane do realizacji zamówienia) dotyczący m.in. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, innych wymagań określonych w SWZ, spełnia w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dane Wykonawcy | Zakres świadczenia,  które będzie realizowane przez tego Wykonawcę |
| 1. |  |  |

Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą.

…………….........................., dn. \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_r.

Panel podpisu elektronicznego:

……………….................................................

ELEKTRONICZNE PODPISY WYKONAWCÓW

lub osoby/osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy/-ów,

w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.