**Załącznik nr 5 do Specyfikacji Warunków Zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (dostawy) na zadanie pn: ,,Dostawa oleju opałowego na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Lyskach od dnia podpisania umowy do dnia 31 grudnia 2024 roku”**

Wzór oświadczenia wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenia zamówienia

(Znak postępowania: **DPS/ZG/3421/1/24**)

* + - 1. **DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Powiat Rybnicki - Dom Pomocy Społecznej w Lyskach, ul. Rybnicka 7, 44-295, Lyski**

**nr telefonu:** 32 4300006

Adres poczty elektronicznej: dps@powiatrybnicki.pl

Strona internetowa: https://www.biuletyn.abip.pl/dps\_lyski/

Adres skrytki na ePUAP: /dpslyski1/skrytka

Godziny pracy: 7:00 – 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Strona internetowa prowadzącego postępowanie na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia (URL): https://ezamowienia.gov.pl

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 2129 z późn. zm.)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn. **,, ,,Dostawa oleju opałowego na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Lyskach działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

…………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.