**Załącznik Nr 5 do oferty**

**Zamawiający:**

Szkoła Podstawowa w Umiastowie

ul. Umiastowska 74

05-850 Ożarów Mazowiecki

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn**.**: **Świadczenie usług żywienia zbiorowego w Szkole Podstawowej w Umiastowie, Gmina Ożarów Mazowiecki,**działając na zasadzie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp w związku z zaistnieniem przesłanki określonej w art. 117 ust 2 i/albo 3 ustawy Pzp oświadczam, zgodnie z tabelą poniżej:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego** | **Wykonawca ten wykona następujące** | |
| **dostawy** | **usługi** |
|  |  |  |

**UWAGA!**

**Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ( zaawansowany podpis elektroniczny w przypadku posiadania e-dowodu ) osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.**