|  |
| --- |
| **INFORMACJA O PODMIOCIE WSPÓLNYM**  **Dotyczy:**  *Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym*  *bez przeprowadzania negocjacji na podstawie art. 275 pkt 1*  *Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r., poz. 1320),*  *p.n.:*  ***DOSTAWA PRODUKTÓW ŻYWNOŚCIOWYCH DO STOŁÓWKI***  ***PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JÓZEFA WYBICKIEGO W GRÓJCU***  **świadczona**  **od 2.01.2025 – 29.08.2025** |

Oświadczamy, że składamy ofertę jako podmiot wspólny w rozumieniu art. 58 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1320)

1. Oświadczamy, że w skład podmiotu wspólnego wchodzą następujące podmioty:
2. nazwa: ........................................................, z siedzibą w ...................................................., przy ulicy..............................................................................................................................................
3. nazwa: ......................................................., z siedzibą w ....................................................., przy ulicy .............................................................................................................................................
4. Oświadczamy, że do reprezentowania podmiotu wspólnego upoważniony jest/są:
5. Pan/Pani ……………………………………………………………………………………………………………………….………
6. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zakres upoważnienia wynika z załączonego pełnomocnictwa

1. Korespondencję dotyczącą postępowania dla podmiotu wspólnego należy kierować na adres: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że:

* Wykonawca……………………………………………………………………………………..……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres) zrealizuje następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Zleceniodawca**  **(nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** | **Opis wykonanych dostaw (z uwzględnieniem parametrów wymaganych przez Zamawiającego w rozdz. VI SWZ)** | **Wartość usług  [zł]** | **Data wykonania dostawy** | |
| **początek  (data)** | **zakończenie**  **(data)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

* Wykonawca……………………………………………………………………………………..……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres) zrealizuje następujące dostawy:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa zadania** | **Zleceniodawca**  **(nazwa, adres, nr telefonu do kontaktu)** | **Opis wykonanych dostaw (z uwzględnieniem parametrów wymaganych przez Zamawiającego w rozdz. VI SWZ)** | **Wartość dostaw  [zł]** | **Data wykonania dostawy** | |
| **początek  (data)** | **zakończenie**  **(data)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |

…………………….., dnia ………………………… podpis:…………….……………………

***Informacja dla Wykonawcy:***

***Informacja musi być podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę oraz załącznikami stanowiącymi integralną część oferty.***