**Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **KTÓRE ROBOTY BUDOWLANE, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**  składane na podstawie art. 117 ust. 4ustawy Prawo zamówień publicznych  (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.)  w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym** bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), na organizację i przeprowadzenie kursu prawa jazdy kat. „B” dla uczniów z kierunków Technik eksploatacji portów i terminali, Technik logistyk, Magazynier logistyk w ramach realizacji projektu pn.: „Rozwój kompetencji młodych logistyków - podniesienie jakości kształcenia zawodowego w ZSZ nr 2 w Kutnie” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027, nr umowy FELD.08.08-IZ.00-0084/23-00  Nr/znak nadany sprawie przez Zamawiającego: 3/084/2025 |
| Zamawiający:  **Zespół Szkół Zawodowych nr 2 im. dr. A. Troczewskiego**  **ul. Kościuszki 11**  **99-300 Kutno**  **NIP: 7751192802 REGON: 000180806** |
| Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:  […............................……………………...............................................................................]  […............................................................................................................................................]  *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)*  reprezentowany przez:  […............................................................................................................................................]  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa reprezentacji)* |
| **Uczestnicząc w Postępowaniu i mając świadomość, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane, oświadczamy, że:** |
| [……………………………………………………………………….....................]  (pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CeiDG)  Wykonawca ten zrealizuje usługi, tj.:  [………………………………………………………………………….....................]  [………………………………………………………………………….....................] |
|  |
|  |
|  |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI** |
| Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji. |
| Miejscowość …………………………… data ………………………… |
| **UWAGI KOŃCOWE** |
| Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie – jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy” lub skreślić |
| W części dotyczącej podmiotu składającego oświadczenie proszę odpowiednio dostosować w związku z tym, że oświadczenie składają Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia. |
| Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ. |
|  |