***Załącznik nr 7 do SWZ***

Znak sprawy: **AK-IV.271.30.2025**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia   
z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych[[1]](#footnote-1)**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

***Modernizacja budynku na potrzeby Urban Lab przy ul. Paderewskiego 49/51 w Kielcach***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności  (ulica, miejscowość)** | **Krajowy numer identyfikacyjny (NIP/REGON)** | **Osoby uprawnione do  reprezentacji** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

**Niniejszym oświadczamy, że:**

1. Warunek dotyczący **doświadczenia Wykonawcy, opisany w rozdz. X pkt 1.4.1. SWZ** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności  (ulica, miejscowość)** | **Roboty budowlane, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Warunek dotyczący **kwalifikacji zawodowych osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, opisany w rozdz. X pkt 1.4.2.1. SWZ** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności  (ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Warunek dotyczący **doświadczenia i kwalifikacji zawodowych osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, **opisany w rozdz. X pkt 1.4.2.2. SWZ** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności  (ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. Warunek dotyczący **kwalifikacji zawodowych osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia**, **opisany w rozdz. X pkt 1.4.2.3. SWZ** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko Wykonawcy** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności  (ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| … |  |  |

1. ***Oświadczenie przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*** *przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (osobę/y upoważnioną/e do ich reprezentowania) lub przez ustanowionego przez tych Wykonawców pełnomocnika; w przypadku gdy oświadczenie zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (osobę/y upoważnioną/e do ich reprezentowania) lub przez ustanowionego przez tych Wykonawców pełnomocnika.* [↑](#footnote-ref-1)