**Załącznik nr 9 do SWZ**

**/wzór/ OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**  
Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie  
Czarnolas 36,  
26-720 Policzna  
tel. (48) 48 6772005,  
e-mail: sekretariat@muzeumkochanowski.pl  
strona internetowa: www.muzeumkochanowski.pl

**Wykonawca:**  
Nazwa firmy: ..................................................................................................................  
Adres: ..................................................................................................................  
NIP/PESEL/KRS/CEiDG: .....................................................................................  
Reprezentowany przez:  
..........................................................................................................................  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:„Czarnolas, budynek Dworu Jabłonowskich (XIXw.): renowacja schodów zewnętrznych tj. dwóch biegów schodów od strony północno-wschodniej, jednego biegu schodów od strony wschodniej oraz dwóch biegów schodów od strony południowej   
i południowo-zachodniej.”

W związku ze złożeniem oferty w niniejszym postępowaniu, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp, oświadczam(-my) na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320), że stosowne wykształcenie, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają usługi do zrealizowania, których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy** | ***Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie*** | **Zakres *robót* jaki wykona Wykonawca - do zrealizowania, których wskazane zdolności są wymagane** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczenie dotyczące podanych informacji:**

Oświadczam(-my), 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 przedstawianiu informacji.

...............................................................................  
(miejscowość i data)

.............................................................  
(podpis kwalifikowany, podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Instrukcja dla Wykonawcy:**

* Oświadczenie składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia.
* W rubryce „Wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie” należy podać informacje dotyczące wymagań określonych w SWZ.
* W rubryce „Zakres robót” należy określić, jakie elementy zamówienia dany Wykonawca będzie realizował w ramach wspólnego ubiegania się o zamówienie.
* Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.