**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego : 2004-7.261.7.2025**

**Zamawiający: Prokuratura Regionalna w Krakowie ul. Lubicz 25, 31-503 Kraków**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba | NIP | Osoby uprawnione do reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

niniejszym oświadczamy, że :

1. **Warunek dotyczący uprawnień** do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba | Uprawnienia | Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (opis zgodny z SWZ) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej** spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba | Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (opis zgodny z SWZ) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

.......................................

Miejscowość, data …………………………………….……….

Podpisy uprawnionych

przedstawicieli Wykonawców

**UWAGA:** Zgodnie z postanowieniami SWZ, ofertę oraz pozostałe dokumenty należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy