**Załącznik nr 8 do SWZ** -

**Oświadczenie Wykonawców   
wspólnie ubiegających się o zamówienie** (wzór)

*(dokument należy złożyć wraz z ofertą - jeżeli dotyczy)*

**Zamawiający:**

Gmina Sępólno Krajeńskie działająca poprzez Centrum Usług Społecznych

ul. Szkolna 8

89-400 Sępólno Krajeńskie

**Wykonawca/y**:

*(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się*

*o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców):*

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW   
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** (jeżeli dotyczy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wsparcie psychologa dla opiekunów faktycznych**” prowadzonego przez Gminę Sępólno Krajeńskie działającą poprzez Centrum Usług Społecznych w Sępólnie Krajeńskim, numer referencyjny sprawy: CUS.DDP.25.2.2025, jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o przedmiotowe zamówienie, na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą”:

1. zgodnie z art. 117 ust. 3 ustawy, **polegamy na zdolnościach:**
2. następującego Wykonawcy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, tj.: ………..…………………….………………………………………..…………………………,

**który wykona następujące usługi** ……………………………………………….…………….., do realizacji których te zdolności są wymagane.

***Uwaga****: Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (w przypadku dokumentu elektronicznego) lub cyfrowe odwzorowanie oświadczenia należy opatrzeć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (w przypadku postaci papierowej opatrzonej własnoręcznym podpisem).*