*Załącznik nr 5 do SWZ*

OŚWIADCZENIE

WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA Z ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Nazwa postępowania:

**POSIŁKI DLA UCZESTNIKÓW KLUBU SENIOR+**

*- zakreślić właściwe*

Nr postępowania: BZ.271.5.2025

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | NIP | Osoby uprawnione do Reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w Rozdziale V pkt 2 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Uprawnienia | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej opisany Rozdziale V pkt 3 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis Wykonawcy)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*

Nr postępowania: BZ.271.5.2025

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | NIP | Osoby uprawnione do Reprezentacji |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w Rozdziale V pkt 2 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Uprawnienia | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

4. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej opisany Rozdziale V pkt 3 SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy | Siedziba  (ulica, miejscowość) | Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podpis Wykonawcy)*

*Informacja dla Wykonawcy:*

*Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.*