**Załącznik nr 5 do SWZ**

…………………..………………………………..……..

…………………..………………………………..……..

Nazwa i adres Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**dla Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)*,* którego przedmiotem jest **Świadczenie usług związanych z organizacją i prowadzeniem** **zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka w ramach programu kompleksowego wsparcia dla rodzin „Za życiem”, wynikających z zadania 2.4 „Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0. roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie”, w tym realizacji spotkań i konsultacji dla rodziców, opiekunów prawnych lub opiekunów faktycznych dziecka** na podstawie art. 117 ust. 4 uPzp oświadczam/y, że poszczególni Wykonawcy zrealizują następujące usługi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Wykonywane usługi**  **w ramach realizacji zamówienia** | **Nr części zamówienia** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lud podpisem osobistym*

*osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań   
cywilno-prawnych w imieniu Wykonawcy)*