ŚODR-C-SIR.4901.5.2024

Załącznik nr 5 do SWZ

Zamawiający:

**ŚLĄSKI OŚRODEK DORADZTWA**

**ROLNICZEGO W CZĘSTOCHOWIE**

**UL. KS. KARD. STEFANA WYSZYŃSKIEGO 70/126**

**42-200 CZĘSTOCHOWA**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE**:

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

*(pełne nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*)

reprezentowani przez pełnomocnika:

…………………………………………………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przedmiotem którego jest **kompleksowej usługi przygotowania i realizacji zagranicznego wyjazdu studyjnego do Francji w ramach operacji „Droga do innowacji - przykład dobrych praktyk grup operacyjnych EIP we Francji oraz nowoczesne rozwiązania w hodowli bydła i pozostałych zwierząt gospodarskich"** prowadzonego przezŚląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego z siedzibą w Częstochowie, oświadczamy, że:

1. warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, opisany przez Zamawiającego w rozdziale XI ust. 1 pkt. 2 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Wykonawca/y *(nazwa/y i adres/y)*:

1. ………………………………………………………………………………………..………...
2. ……………………………………………………………………..…………………………...
3. ……………………………………………………………………..…………………………...

Uprawnienia Wykonawcy/ów:

1. ………………………………………………………………………………………..………...
2. ……………………………………………………………………..…………………………...
3. ……………………………………………………………………..…………………………...

Zakres prac/wykonywanych czynności, które będą realizowane przez Wykonawcę/ów:

1. ………………………………………………………………………………………..………...
2. ……………………………………………………………………..…………………………...
3. ……………………………………………………………………..…………………………...
4. w zakresie warunku dotyczącego wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, opisanego przez Zamawiającego w rozdziale XI ust. 1 pkt. 4 specyfikacji warunków zamówienia (SWZ), usługi, do realizacji których ww. zdolności są wymagane, zostaną wykonane przez:

Wykonawca/y *(nazwa/y i adres/y)*:

1. ………………………………………………………………………………………..………...
2. ……………………………………………………………………..…………………………...
3. ……………………………………………………………………..…………………………...

Zakres prac/wykonywanych czynności, które będą realizowane przez Wykonawcę/ów:

1. ………………………………………………………………………………………..………...
2. ……………………………………………………………………..…………………………...
3. ……………………………………………………………………..…………………………...

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

UWAGA:

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi być opatrzone przez osobę uprawnioną do reprezentowania tych wykonawców kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**