

Nr sprawy: AT.331.7.2023

Zamówienie publiczne na dostawy pn.

**ZAKUP SAMOCHODU OSOBOWEGO PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB
NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O ZAKRESIE WYKONANIA ZAMÓWIENIA PRZEZ WYKONAWCÓW

WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
– Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

Dane dotyczące wykonawcy

Nazwa wykonawcy.....

Adres wykonawcy

Miejscowość Data

Oświadczam/y, że stosowne wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają dostawy do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

| Nazwa i adres Wykonawcy | Zakres dostaw, jaki wykona Wykonawca - do zrealizowania, których wskazane zdolności są wymagane |
|-------------------------|---|
| | |
| | |

Oświadczam/my*, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

* niewłaściwe skreślić

Uwaga: Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

.....
(data i podpis wykonawcy)