# numer sprawy: OR-D-III.272.92.2024.AB

# załącznik nr 5 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)

## Województwo Mazowieckie

## ul. Jagiellońska 26,

## 03–719 Warszawa

#### WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji)*

### 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 (dalej jako: PZP)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie w latach 2024-2026 audytów akredytowanych mazowieckich Instytucji Otoczenia Biznesu (IOB) oraz świadczenie usług eksperckich w ramach procedury akredytacji mazowieckich IOB**,prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji przez Województwo Mazowieckie*,* oświadczamy, że w zakresie określonego w § 10 ust. 1 specyfikacji warunków zamówienia warunku dotyczącego **zdolności zawodowej**, realizować będzie:

1. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

*(podać zakres prac/wykonywanych czynności)*

1. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

*(podać zakres prac/wykonywanych czynności)*