**zał. 7 do SWZ**

Nr postępowania: **ROPS.V.5.4.2024**

Zamawiający:

**Województwo Lubuskie - Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej**

**w Zielonej Górze**

**Al. Niepodległości 36**

**65-042 Zielona Góra**

**WZÓR - Oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp w postępowaniu pn.:**

**Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjnej wraz z zapewnieniem sali warsztatowej w podziale na części:**

**Część I: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 15 osób;**

**Część II: Wykonanie usługi noclegowo-restauracyjna wraz z zapewnieniem sali warsztatowej tj. zapewnienie noclegu, wyżywienia oraz sali warsztatowej na potrzeby dwóch dwudniowych spotkań dla grup po 20 osób;**

**Składane na**

**CZĘŚĆ I / CZĘŚĆ II \* zamówienia**

**(\*niepotrzebne skreślić)**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr **ROPS.V.5.4.2024**, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

……………………………………….

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

*\*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osob(y)ę podpisując(e)ą zobowiązanie, jako załączniki do oferty Wykonawcy. Treść oświadczenia powinna być bezsporna i jednoznacznie wskazywać na zakres zobowiązania, czego konkretnie ono dotyczy i w jaki sposób będzie wykonywane, w tym jakiego okresu dotyczy.*