Oświadczenie z art. 117 ust. 4  **Załącznik nr 11**

Dokument składany wraz z ofertą

Wykonawca:

……………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………

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

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku   
Prawo zamówień publicznych**

Nazwa postępowania: **„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym   
i zagranicznym dla Gminy Wronki w 2025 roku”**

**Numer postępowania**: NIiPP.271.**37**.2024

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie ww. zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  (ulica, miejscowość) | **NIP** | **Osoby uprawnione  do reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że:

1. warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony w Dziale VIII ust. 2 pkt 2.2 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Wymagane uprawnienia** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. warunek dotyczący zdolności technicznej określony w Dziale VIII ust. 2 pkt 2.4 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Wymagane kwalifikacje zadowodwe** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Oświadczam(amy), 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.