**Załącznik nr 8 do SWZ**

 **OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**
***(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp***)

Ja (my), niżej podpisany(ni)

…………………………………………………………………………………………….…………...…

działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

…………………………………………………………………………………………………………....

(*pełna nazwa Wykonawców*)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„****Dostawa, opracowanie i wdrożenie Systemu Informacji Przestrzennej (SIP) Miasta Leszno”**

**Niniejszym oświadczamy, że:**

Warunek dotyczący **zdolności technicznej lub zawodowej**, opisany w:

 Rozdziale V ust. 2 pkt 4) ppkt 4.1 SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Usługa opisana w Rozdz. V ust. 2 pkt 4 ppkt 4.1 SWZ** | **Pełna nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (\*)** |
| **ppkt 4.1.1** |  |  |  |
| **Ppkt 4.1.1** |  |  |  |
| **Ppkt 4.1.2** |  |  |  |
| **Ppkt 4.1.3** |  |  |  |

***(\*) należy wskazać dokładny zakres usług zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału V ust. 2 pkt 4 ppkt 4.1 SWZ.***

Rozdziale V ust. 2 pkt 4) ppkt 5SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozdz. V ust. 2 pkt 4 ppkt 5 SWZ** | **W celu realizacji zamówienia zostaną oddelegowane osoby wskazane w kolumnie nr 1 przez Wykonawcę****Pełna nazwa oraz siedziba Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia (ulica, miejscowość)** |
| 5.1.(Kierownik wdrożenia) |  |
| 5.2.(Specjalista ds. zasilania danymi) |  |
| 5.3.(Specjalista ds. oprogramowania) |  |
| 5.4.(Specjalista ds. wdrożeń) |  |
| 5.5.(Analityk biznesowy) |  |
| 5.6.(Specjalista ds. bezpieczeństwa IT) |  |
| 5.7.(Ekspert ds. Infrastruktury) |  |
| 5.8.(Ekspert ds. testów systemu) |  |
| 5.9.(Specjalista ds. baz danych) |  |

*…*........................................................................ *(miejscowość i data)*

***UWAGA:***

***Oświadczenie należy złożyć w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę lub osoby umocowane do reprezentowania Wykonawcy.***