**Załącznik nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielnie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest: **„Dowóz i opieka w czasie przewozu dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Barlinek do ośrodków i placówek dla dzieci niepełnosprawnych oraz placówek oświatowych prowadzonych przez Gminę Barlinek na trasie dom – placówka, placówka – dom w terminie od dnia 01 września 2024 r. do dnia 30 czerwca 2025 r. we wszystkie dni nauki szkolnej. – znak sprawy RID.VIII.271.9.2024**,*”*

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

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

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący **zdolności technicznych lub zawodowych**; wiedzy i doświadczenia opisany w Dziale XXII ust 1 pkt 2 ppkt 2.3) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Warunek dotyczący **sytuacji ekonomicznej lub finansowej** opisany w Dziale XXII ust 1 pkt 2 ppkt 2.4) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

„***Niniejszy dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym”***