|  |
| --- |
| …………………………………..  *(firma Wykonawcy)* |

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Składając ofertę w postępowaniu pn. *Opis, usprawnienie i optymalizacja procesów organizacyjnych, w tym struktury organizacyjnej, z uwzględnieniem potrzeb  zaplanowanych działań na rzecz Osób z Niepełnosprawnością* (numer postępowania …………………………………………), jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
2. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)
3. ………………………………………………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczamy, że:

1. Wykonawca ……………… który wykazuje zdolności techniczne i zawodowe w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu rozdz. III ust 1 pkt 1 w zakresie wdrożenia systemu do zarządzania tokiem studiów wykona odpowiadające im usługi w ramach zamówienia, do których zdolności te są wymagane.
2. Wykonawca\* ………………………………………………………………………………………………………który wykazuje zdolności techniczne i zawodowe w odniesieniu do osób wskazanych w rozdz. III ust 1 pkt 2 oświadcza, że skieruje do realizacji przedmiotowego zamówienia te osoby i wykona przy ich udziale odpowiedni zakres zamówienia.

*\*skreślić lub powielić w zależności od potrzeby*