**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, pn.:   
**Usługa szkoleniowa – przeprowadzenie szkolenia okresowego w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy**.

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

**niniejszym oświadczamy**, że warunek opisany w pkt. **5.2.4 SWZ** spełnia/ją   
w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa**  **Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Zakres warunku opisanego w pkt. 5.2.4 SWZ spełniony przez Wykonawcę[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę lub osoby umocowane***

***do złożenia podpisu w imieniu podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***

1. Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ [↑](#footnote-ref-1)