Znak sprawy**: ED.271.14.2022 Załącznik nr 5 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.:

***„Przygotowywanie i dostarczanie obiadów w okresie od 02.01.2023 r. do 31.12.2023 r. dla uczniów Szkół Podstawowych w Lesznie”***

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 2) SWZ, czyli wpis do rejestru zakładów podlegających urzędowej kontroli organów Państwowej Inspekcji Sanitarnej, zgodnie z ustawą z dnia 25 sierpnia 2006 roku o bezpieczeństwie żywności i żywienia (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2021 ze zm.) posiada w naszym imieniu Wykonawca:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie** | **Siedziba****(ulica, miejscowość)** |
|  |  |

1. Warunek dotyczący doświadczenia, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 4) SWZ, spełnia/spełniają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę (\*)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(\*) należy wskazać dokładny zakres usług zgodny z opisem warunku udziału w postępowaniu wynikającym z Rozdziału 5 ust. 2 pkt 4) SWZ.*

……………………………………..

*(miejscowość, data)*

***Uwaga!***

***Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.***