**numer sprawy:** **RF-I-SE.ZP.U.272.89.2021.AS**

**załącznik nr 5 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**

**Województwo Mazowieckie**

**ul. Jagiellońska 26, 03–719 Warszawa**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)***

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji,***

***dane teleadresowe: e-mail, numer telefonu)***

# OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

# składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

# prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **przeprowadzenie badania pn. Ocena realizacji Regionalnego Programu Zdrowotnego Samorządu Województwa Mazowieckiego pn.: „Opracowanie wskazówek i zaleceń do pracy z dzieckiem z zaburzeniami ze spektrum autyzmu w środowisku domowym”**,prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Województwo Mazowieckie*,*

oświadczamy, że w zakresie określonego w § 10 ust. 1 SWZ warunku dotyczącego zdolności zawodowej, realizować będzie:

1. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

 **(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

  **(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**

2. Wykonawca …….........................................................................................................…………………

 **(*nazwa i adres Wykonawcy*)**

następujące czynności: .........................................……………………………………………………………

  **(*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)**