**Załącznik nr 3 do swz.**

**Znak: CUW.271.5.2023**

 **Zamawiający:**

 **Gmina Wiązownica**

 **ul. Warszawska 15, 37-522 Wiązownica**

**Wykonawca/Wykonawcy**

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

(pełna nazwa firmy, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

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

 (imię, nazwisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegający się o zamówienie**

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

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

W związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia pn:

**„Dożywianie uczniów szkół podstawowych z terenu gminy Wiązownica w okresie II półrocza 2023 r.”**

prowadzonego przez Gminę Wiązownica , oświadczamy, co następuje:

Ja/ my ………………………………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

reprezentując firmę ………………………………………………………………………………………………

 *( nazwa, adres i dane firmy)*

 Ja/ my ………………………………………………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko)*

reprezentując firmę ………………………………………………………………………………………………

 *( nazwa, adres i dane firmy)*

**oświadczam/my, że:**

wymagane doświadczenie, posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają dostawy do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(nazwa, adres i dane Wykonawcy)*

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….….

 *( posiadane doświadczenie i zakres dostaw jaki wykona Wykonawca)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 (kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany

 lub podpis osobisty osób uprawnionych do składania

 oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

***UWAGA:***

*Dokument składany jest pod składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) osoby upoważnionej do reprezentacji.*