**IRP.272.4.60.2022**

*Załącznik nr 6 do SWZ*

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Łęczyński - Centrum Opiekuńczo – Mieszkalne**

**Jaszczów 211A, 21-020 Milejów**

NIP: 5050130546, REGON: 386446490

Adres poczty elektronicznej: comjaszczow@wp.pl

Adres strony internetowej: www.comjaszczow.pl

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ***„******Usługa transportu osób niepełnosprawnych do Centrum Opiekuńczo Mieszkalnego w Jaszczowie”***

przeprowadzanego w imieniu i na rzecz Zamawiającego :

Centrum Opiekuńczo – Mieszkalnego w Jaszczowie

przez Powiat Łęczyński

Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna,

Tel. 81 53 15 200

e-mail: zamowienia@powiatleczynski.pl

Działając na podstawie zlecenia przeprowadzenia procedury udzielania zamówienia publicznego w oparciu o art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2023 r., poz. 1605 ze zm. )

Oświadczam, że

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

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

*Wykonawca:*

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

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

*UWAGA!*

**Oświadczenie składane jest w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**