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

**Oświadczenie składa się wraz z ofertą.**

**ZP.271.463.2024 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Pełnomocnik Zamawiającego:**

Gmina Dobrzeń Wielki  
ul. Namysłowska 44

46-081 Dobrzeń Wielki

**WYKONAWCY, W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA WYKONAWCY, NR NIP, NR REGON, (WSKAZANIE LIDERA, PARTNERÓW) | ADRES/SIEDZIBA |
|  |  |  |
|  |  |  |

**reprezentowane przez:**

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**  **o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),** |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**„Świadczenie usług cateringu – przygotowanie i dostawa wyżywienia dla dzieci w wieku 3-6 lat w okresie od 1 stycznia 2025r. do 31 grudnia 2025r.”**

prowadzonego przez Pełnomocnika Zamawiającego Gminę Dobrzeń Wielki, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:  
………………………………………………………………………………………....................................  
*(nazwa, adres)*

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

Wykonawca:  
………………………………………………………………………………………………………….……………  
*(nazwa, adres)*

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

………………………………………………………………………………………………………………………

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