**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 na zadanie pn.:

*„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, paczek pocztowych oraz ich ewentualnych zwrotów na potrzeby Urzędu Miasta Leszna”*

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, opisany w Rozdziale 5 ust. 2 pkt 2) SWZ, czyli aktualny wpis do rejestru operatorów pocztowych, prowadzony przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej zgodnie z art. 6 ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku – Prawo pocztowe (*t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1640*) posiada w naszym imieniu Wykonawca:

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

*Uwaga:*

*Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej,   
o której mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i realizuje usługi, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.*

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba  (ulica, miejscowość)** | Dysponuje co najmniej jedną placówką służącą do odbioru przesyłek awizowanych, czynną w godzinach minimum od 10:00 do 16:00. Rejon występowania placówek (biur) na terenie miasta Leszna: Zatorze, Gronowo, Śródmieście, Zaborowo, Osiedle Przyjaźni, Osiedle Rejtana. |
|  |  |  |

**Podstawa prawna złożenia oświadczenia:**

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych   
z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane (**art. 117 ust. 3 ustawy Pzp).**

W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 3 ustawy Pzp, Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy (**art. 117 ust. 4 ustawy Pzp).**

1. Niniejszym oświadczam/my, 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.

**Obowiązek złożenia oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp odnosi się również do Wykonawców prowadzących działalność w formie spółki cywilnej, którzy na gruncie przepisów dotyczących zamówień publicznych, traktowani są jak Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia.**

**Uwaga!**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**