**Załącznik nr 9 do SWZ**

**(jeżeli dotyczy)**

**Zamawiający:**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz -**

**Poznański Instytut Technologiczny**

**ul. Ewarysta Estkowskiego 6**

**61-755 Poznań**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

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

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

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

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

**Reprezentowani przez:**

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**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**

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Świadczenie usług cateringowych dla Sieć Badawcza Łukasiewicz – Poznańskiego Instytutu Technologicznego”,** nr referencyjny postępowania PRZ/00036/2024 prowadzonego przez Sieć Badawczą Łukasiewicz – Poznański Instytut Technologiczny, niniejszym oświadczam/y, że:

1. Wykonawca: ……..………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi: ...................................................................
2. Wykonawca: ..………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi: ...................................................................
3. Wykonawca ………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi: ...................................................................

**UWAGA:**

**Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:**

**- kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**- podpisem zaufanym lub**

**- podpisem osobistym (e-dowód).**