**WP.272.1.004.131.2023 ZAŁĄCZNIK nr 5 do SWZ**

**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 (tekst jednolity Dz.U. z 2023 r., poz.1605) zwanej dalej ustawą Pzp**

Ja: .................................................................................................................................................

 *(wpisać imię i nazwisko, zajmowane stanowisko, podstawa prawna do reprezentacji)*

reprezentując Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

*(wpisać pełną nazwę (firmę), adres oraz w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG, nr REGON i pozostałe dane kontaktowe wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę)*

1) firma (nazwa): ……………………………………………………………………………………………………………………

adres siedziby: ………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………… Regon: …………………………………………………………

nr KRS/CEiDG\*: ………………………………………………………………………………………………………………….…

telefon: ………………………………………………… adres e-mail: ……………………………………………………………

2) firma (nazwa): ………………………………………………………………………………………………………

adres siedziby: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………… Regon: ………………………………………………………

nr KRS/CEiDG\*: …………………………………………………………

telefon: ………………………………………………………… adres e-mail: ………………………………………………

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pod nazwą „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym”: w celu potwierdzenia posiadania zdolności zawodowej: w zakresie posiadania doświadczenia umożliwiającego realizację zamówienia na odpowiednim poziomie jakości jakim Wykonawca zobowiązany jest wykazać się należytym wykonaniem, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywaniem w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - wykonają w naszym imieniu Wykonawca/cy\* wskazani w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** |  **Nazwa Wykonawcy** | **Adres siedziby Wykonawcy** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

oświadczam/y\*, 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.

………………………………………, dnia …………………… r.

 *(miejscowość)*

……………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej*

*do składnia oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawców)\*\**

***\**** *- Niepotrzebne skreślić.*

***\*\**** *- Dokument należy złożyć razem z ofertą. Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików i podpisów zgodnie z zapisami rozdziału XI SWZ. Oświadczenie należy złożyć razem z ofertą.*