…………………………………………………………

*(miejscowość, data)*

**Dane Wykonawcy/Wykonawców\*:**

Nazwa i adres: ……………………....................................................................................

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, REGON, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez: …………………………………………..………………….........................

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

Regon: ………...…….….. NIP: ………………….Adres poczty elektronicznej: ….……….…………….

**OŚWIADCZENIE**

**KTÓRE DOSTAWY WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) w postępowaniu prowadzonym w **trybie podstawowym - bez negocjacji**, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy Pzp, na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. . „**Dostawa odzieży BHP oraz środków ochrony indywidualnej dla pracowników Nadleśnictwa Głogów w 2025 roku”** prowadzonego przez Skarb Państwa Państwowe Gospodarstwo Leśne Lasy Państwowe Nadleśnictwo Głogów**.**

**Uczestnicząc w postępowaniu i mając świadomość, że 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 roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane składamy niniejsze oświadczenie.**

**\*Oświadczamy, że** warunek określony w rozdziale 5 ust. 2) SWZ – **DOŚWIADCZENIE** – spełnia następujący spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

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

Wykonawca ten zrealizuje usługi do realizacji, których te zdolności są wymagane, tj.:

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

**Oświadczamy, 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 przedstawieniu informacji.

Miejscowość …………………………… data …………………………

--------------------------------------------

*Proszę wypełnić każdą część oświadczenia – poprzez zaznaczenie właściwej odpowiedzi lub jej udzielenie - jeśli jakaś część oświadczenia nie dotyczy podmiotu składającego oświadczenie: proszę wpisać, że „nie dotyczy”*

*\*niepotrzebne skreślić*

*Oświadczenie winna podpisać osoba (osoby) uprawniona do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Wymogi odnoszące się do formy niniejszego oświadczenia, w szczególności wymogi co do jego podpisania i złożenia, zostały szczegółowo opisane w SWZ.*