

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: ZP.271.11.2022)

ZAMAWIAJĄCY:

Miasto Pabianice zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Zamkowa 16, 95-200 Pabianice,

NIP: 731-196-27-56, REGON: 472057715,

tel. +48 (42) 22-54-615,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /1311aholak/SkrytkaESP znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

Adres poczty elektronicznej: poczta@um.pabianice.pl,

Adres strony internetowej: <https://www.bip.um.pabianice.pl>

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

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

reprezentowane przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.)
- dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Urzędu Miejskiego w Pabianicach w latach 2023 - 2024”, prowadzonego przez Miasto Pabianice, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....

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

.....

*kwalfikowany podpis
elektroniczny, podpis zaufany lub
podpis osobisty osób(-y)
uprawnionych (-ej) do składania
oświadczenia woli w imieniu
Wykonawcy*