**Załącznik nr 7 do SWZ**

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

(Znak postępowania: **IGM-ZP.272.1.16.2021.EP**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiat Lubelski**

zwany dalej **„Zamawiającym”,**

ul. Spokojna 9, 20 –074 Lublin,

**Elektroniczna Skrzynka Podawcza: https://epuap.gov.pl/wps/portal/strefa-klienta/katalog-spraw/profil-urzedu/SPLublin** znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Poczta elektroniczna [e-mail]: **przetargi@powiat.lublin.pl**

Strona internetowa Zamawiającego [URL**]: https://www.powiat.lublin.pl/**

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane

będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: **https://splublin.bip.lubelskie.pl/index.php?id=604**

**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  (tekst jedn.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1129)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest wykonanie zadania pn. **Organizacja i przeprowadzenie kursów kwalifikacyjnych prawo jazdy kat. B i kat. B+E dla uczniów ze szkół Powiatu Lubelskiego w ramach projektu „Nowe kwalifikacje”***,* w zakresie **części Nr ........... *zamówienia*** *(należy wpisać nr części, na którą Wykonawca składa ofertę),* prowadzonego przez **Powiat Lubelski, 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.