**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ**

**O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust 4 PZP**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Zamawiającego** | **Adres Zamawiającego** |
| Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Jabłoniu im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu | ul. A. Zamoyskiego 4, 21-205 Jabłoń |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | **Znak** |
| Sukcesywna dostawa żywności dla Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiegow Jabłoniu | ZSCKR-34-340-01-22 |

**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 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„*Sukcesywna dostawa żywności dla Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu”*** prowadzonego przez **Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Augusta Zamoyskiego w Jabłoniu** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

**WYKONAWCA\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

***WYKONAWCA\*:***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa Wykonawcy*** | ***Adres Wykonawcy*** |
|  |  |

*\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb*

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

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

**…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.**

 **…………………………………………**

***(podpis)***