**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Niniejsze oświadczenie wypełniają Wykonawcy w przypadku, gdy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie – uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów oraz zdolności technicznej lub zawodowej*

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

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

 */ pełna nazwa i adres składającego Oświadczenie /*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r.

 Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 1320 ze zm.)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Zakup macierzy dyskowej dla Powiatowego Urzędu Pracy w Poznaniu**

prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Poznaniu*.*

Oświadczamy, że:

1. Wykonawca …………………………………………………………………………………………………

 */ pełna nazwa i adres Wykonawcy /*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*: ……………………………………....

*………………………………………………………………………………………………………………...*

1. Wykonawca …………………………………………………………………………………………………

 */ pełna nazwa i adres Wykonawcy /*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*: ……………………………………....

*………………………………………………………………………………………………………………...*

1. Wykonawca …………………………………………………………………………………………………

 */ pełna nazwa i adres Wykonawcy /*zrealizuje następujące dostawy, usługi lub roboty budowlane\*: ……………………………………....

*………………………………………………………………………………………………………………...*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam/my\*, 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.

……………………………………………….

 */ miejscowość, data /*

 …………………………………………

 */ podpis Wykonawcy /*

*\* niewłaściwe skreślić*

*Niniejsze oświadczenie musi być opatrzone przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***