

**Zamawiający:**  
**Gmina Miasta Toruń/Zespół Szkół Technicznych**  
**87-100 Toruń**  
**ul. Legionów 19/25**  
tel/fax: 56 / 622 73 36;  
e-mail: sekretarz-szkoly@zst.torun.pl

**Nazwa (firma) Wykonawcy (1):**

.....

Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....

.....

Województwo: .....

NIP: . .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....@.....

Adres do korespondencji: .....

**Nazwa (firma) Wykonawcy (2):**

.....

Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....

.....

Województwo: .....

NIP: . .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....@.....

Adres do korespondencji: .....

Należy wpisać dane (zgodnie z powyższym wzorem) dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika.

**O ś w i a d c z e n i e**  
**o zakresie wykonania zamówienia przez Wykonawców wspólnie ubiegających się**  
**o udzielenie zamówienia**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn „.....  
.....”, oświadczam/y, że stosowne kwalifikacje zawodowe, doświadczenie posiadają niżej wymienieni Wykonawcy, którzy wykonają usługi, do zrealizowania których te zdolności są wymagane, w następującym zakresie:

1) Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....  
.....

Określenie uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o której mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp:

.....  
.....  
.....

Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej uprawnienia są wymagań: .....

.....  
.....  
.....

2) Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....  
.....

Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w odniesieniu do warunku dotyczącego wykształcenia:

.....  
.....  
.....

Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: .....

.....  
.....  
.....

3) Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....  
.....

Określenie zdolności technicznych lub zawodowych w odniesieniu do warunku dotyczącego kwalifikacji zawodowych:

.....  
.....  
.....

Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej zdolności są wymagane: .....

.....  
.....  
.....

4) Nazwa (firma) Wykonawcy:

.....  
Adres siedziby/prowadzenia działalności Wykonawcy.....

.....Określenie zdolności  
technicznych lub zawodowych w odniesieniu do warunku dotyczącego doświadczenia<sup>1</sup>:

.....  
.....  
.....

Zakres usług jaki wykona ww. Wykonawca do zrealizowania których wskazane wyżej  
zdolności są wymagane: .....

.....  
.....  
.....

Uwaga I: uzupełnić wyłącznie w zakresie odnoszącym się do warunków ustanowionych w danym postępowaniu.

UWAGA II: Niniejsze oświadczenie **składają wraz z ofertą**, 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 której mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp oraz zdolności technicznej lub zawodowej.

***dokument należy podpisać kwalifikowanym  
podpisem elektronicznym lub elektronicznym  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez  
osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w  
imieniu Wykonawcy***

---

<sup>1</sup> w razie potrzeby powtórzyć wiersze