Załącznik nr 6 do SWZ

……………………………………………………

……………………………………………………

*(Wykonawca/Wykonawcy wspólnie*

*ubiegający się o udzielnie zamówienia)*

ZAMAWIAJĄCY:

Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Opolu

ul. Głogowska 25 C

45-315 Opole

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.; dalej: „ustawa”)

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Organizacja i przeprowadzenie wypoczynku letniego, przeprowadzenie wizyty studyjnej.**

**oświadczam, że:**

Warunki opisane w punkcie 5.2 SWZ spełnia/ją Wykonawca/y:

**Pełna nazwa Wykonawcy: ……………………..**

**Adres Wykonawcy: (siedziba ulica, miejscowość)……………..**

**Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę w przedmiotowym postępowaniu:**

**…………………………….**

**Informacja dla wykonawcy:**

Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).**