**CAZ.SZ.271-9/23**

***Załącznik nr 5 do SWZ***

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Powiatowy Urząd Pracy w Lublinie**zwany dalej„Zamawiającym”,

ul. Mełgiewska 11 C, 20-209 Lublin,

NIP: 712 25 25 279, REGON: 431214322,

Nr telefonu: +48 81 745 18 16

Adres poczty elektronicznej: urząd@puplublin.pl

Adres strony internetowej: <https://lublin.praca.gov.pl>

**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)*

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest organizacja
i przeprowadzenie szkolenia pn. ***„****Obsługa programów: Excel, Płatnik, Comarch Optima****”*** dla15 osób bezrobotnych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Lublinie i Filii w Bełżycach i Filii w Bychawie.

**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:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| **Wykonawca:** |
| ……………………………………………………………………………………………………………… |
| *Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:* |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |

Ponadto oświadczam, 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),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

Pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby

uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy