

UWAGA!**Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą****Zamawiający:****Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej****ul. Sikorskiego 20****26-110 Skarżysko-Kamienna****Pełna nazwa/firma wykonawców wspólnie
ubiegających się o udzielenie zamówienia**

.....

.....

.....

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/KRS/CEiDG)***reprezentowany przez:**

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)***OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi pn.: „Usługa szkoleniowa polegająca na zorganizowaniu i przeprowadzeniu szkoleń grupowych pod nazwą i w zakresie tematycznym: KOMPETENCJE CYFROWE dla nie więcej niż 150 osób bezrobotnych do 30 r.ż. zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Skarżysku Kamiennej” prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Skarżysku-Kamiennej oświadczam(y), które usługi wykonają poszczególni wykonawcy w odniesieniu do warunków, które zostały opisane w ROZDZIALE VIII SWZ:

Lp.	Nazwa/firma wykonawcy (konsorcjanta)	Usługi wykonywane przez poszczególnych wykonawców

Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie .pdf