**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegający się**

**o udzielenie zamówienia:**

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowani przez:

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

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**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, zwanej dalej „ustawą Pzp”**

**DOTYCZĄCE DOSTAW, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Sukcesywne dostawy środków ochrony roślin, nr postępowania 10/ZP/2024,** prowadzonego przez Instytut Ogrodnictwa – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Konstytucji 3 Maja 1/3, 96-100 Skierniewice,oświadczam, że:

w odniesieniu do spełnienia warunku udziału w postępowaniu w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej lub zawodowej, opisanego w Rozdziale XI ust. 1 pkt 2 SWZ, wskazane poniżej dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, tj.:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Pełna nazwa i adres Wykonawcy | Zakres dostaw |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy**