*Załącznik nr 8 do SIWZ*

**OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Doradztwo dla Beneficjentów Ostatecznych projektu „Doradca Małopolskiego Przedsiębiorcy”**

Firmy (Nazwy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

Adresy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

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

I. Działając jako Pełnomocnik ww. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, stosownie do treści art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) oświadczam, iż wspólnie spełniają warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek ich posiadania;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

4) sytuacji finansowej i ekonomicznej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data, pieczęć i podpis Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

II. Ponadto oświadczam, iż każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia stosownie do treści art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data, pieczęć i podpis Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

III. Jednocześnie stwierdzam, iż świadom jestem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data, pieczęć i podpis Pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

\* niepotrzebne skreślić.