**Załącznik nr 10**

1. Numer referencyjny: DO.372.2.2025
2. dotyczy zadania pn.: **„Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych do szkół w roku szkolnym 2025/2026”** w zakresie:
3. **- Część I:** Trasa Kaczyna I, Trasa Kaczyna II\*
4. **- Część II:** Trasa Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice, Trasa Kraków\*

**- Część III:** Trasa Kęty, Trasa Bielsko-Biała przez Kozy\*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

* + - składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320 z późn. zm.)

Zamawiający: Gmina Andrychów ul. Rynek 15, 34-120 Andrychów

Odbiorca: Gminny Zarząd Oświaty w Andrychowie, ul. Rynek 10, 34-120 Andrychów

**„Dowóz i odwóz uczniów niepełnosprawnych do szkół w roku szkolnym 2025/2026”** w zakresie:

- **Część I:** Trasa Kaczyna I, Trasa Kaczyna II\*

**- Część II:** Trasa Kalwaria Zebrzydowska przez Wadowice, Trasa Kraków\*

**- Część III:** Trasa Kęty, Trasa Bielsko-Biała przez Kozy\*

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego

1. …...................................………..........……………............
2. …...............................................................................

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

Niniejszym oświadczamy, że:

* + - 1. Warunek dotyczący doświadczenia spełnia w naszym imieniu:

..................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, zakres prac, które będą realizowane przez tego Wykonawcę)

* + - 1. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych spełnia w naszym imieniu:

..................................................................................

(pełna nazwa/firma, adres, zakres prac, które będą realizowane przez tego Wykonawcę)

1. \* niepotrzebne wykreślić

………………………………….. dnia ………………. roku

(miejscowość)

1. ...........................…………….……................
2. **Podpis/podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy**
3. *( kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*