**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

……….………………………………………

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

reprezentowany przez:

……….………………………………………

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

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

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Polską Agencję Kosmiczną pn:

**Detekcja miejsc odkrywkowej eksploatacji kopalin**

**znak sprawy: BO/24/2025**

oświadczamy, że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w rozdziale IX ust. 2 pkt 4 SWZ, spełnia w naszym imieniu:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

**Proszę o podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ ZA POMOCĄ PLATFORMY ZAKUPOWEJ**