**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

Krajowa Izba Fizjoterapeutów

Plac Stanisława Małachowskiego 2

00-066 Warszawa

*„Przeprowadzenie badania due diligence w związku z rozpoczęciem prac II kadencji Krajowej Rady Fizjoterapeutów”*

**OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1)
dotyczące usług jakie wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**

*/należy wypełnić* ***tylko*** *w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego - konsorcjum/*

Na okoliczność złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego przedmiotem jest: **Przeprowadzenie badania due diligence w związku z rozpoczęciem prac II kadencji Krajowej Rady Fizjoterapeutów**jako Wykonawca: ……………………………………………*/należy podać nazwę Wykonawcy/* wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego **oświadczam, że** w związku z warunkiem dotyczącym zdolności technicznej i zawodowej, o którym mowa w rozdziale w SWZ, zrealizuję usługi polegające na:

*………………………………………………………………………………………………*

*/należy wskazać zakres prac/*, do których wymagane są ww. zdolności[[2]](#footnote-2);

*/podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty/*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2022 roku

1. *Oświadczenie wypełnia każdy z konsorcjantów.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Skreślić jeżeli nie dotyczy Wykonawcy wypełniającego oświadczenie.* [↑](#footnote-ref-2)