Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej   
im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej

ul. Zwolińskiego 46, 96 – 200 Rawa Mazowiecka

Znak postępowania: ZS-CEZiU-NN-1/5224/2022

**Usługa zorganizowania i przeprowadzenia kursów zawodowych dla uczestników projektu**

**„Akademia dodatkowych umiejętności" nr RPLD.11.03.01-10-0044/21**

**realizowanego przez Zespół Szkół – Centrum Edukacji Zawodowej i Ustawicznej im. Mikołaja Kopernika w Rawie Mazowieckiej, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków   
Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 – 2020 Działanie XI.3. Kształcenie zawodowe.**

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

(Nazwa i adres wykonawców)

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Oświadczamy, że poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie odpowiednio wykonywać będą następujące czynności:

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

(nazwa Wykonawcy\* ) (zakres i rodzaj wykonywanych czynności)

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

(nazwa Wykonawcy\* ) (zakres i rodzaj wykonywanych czynności)

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

(nazwa Wykonawcy\* ) (zakres i rodzaj wykonywanych czynności)

celem realizacji zamówienia publicznego na **zorganizowania i przeprowadzenia szkoleń i kursów zawodowych dla uczestników projektu**

**„Akademia dodatkowych umiejętności" nr RPLD.11.03.01-10-0044/21**

współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.”

Miejsce i data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

podpis Wykonawcy/

osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy  
(**kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)**