**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających   
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: **1/ZP/PSONI/2023)**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Tomaszowie Lubelskim** zwane dalej „Zamawiającym”

ul. Słowackiego 7b, 22-600 Tomaszów Lubelski

NIP: 921-19-50-536, REGON: 060188712

Tel/fax (84) 664 22 71

Godziny pracy:

poniedziałek - piątek: godz. 8:00 – 14:00.

z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

Adres poczty elektronicznej: zk.tomaszowlubelski@psoni.org.pl

Strona internetowa: [www.psouutomaszow.pl](http://www.psouutomaszow.pl)

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy  z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1605)  - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest „**Sukcesywny zakup oleju napędowego dla Polskiego Stowarzyszenia na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Tomaszowie Lubelskim*”,*** prowadzonego przez **Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Tomaszowie Lubelskim, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego  
z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..……………………………………………………………………………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego   
z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..………………………………………………………………..…..……………………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

**UWAGA: W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.**