|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, składane na podstawie** art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 24.10.2019 r. poz. 2019 z poź.zm.) |

Na potrzeby postępowania o udzielenia zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym   
z możliwością prowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt.2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 24.10.2019 r. poz. 2019 z poź.zm.) na wykonanie usługi:   
**,,Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu działalności PPK Sp. z o. o.   
w Połczynie-Zdroju, w tym z terenu trzech Cmentarzy Komunalnych”**

Ja/My, niżej podpisani/y:

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

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

reprezentując: …………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres, NIP, KRS Wykonawcy)*

w imieniu reprezentowanego przeze mnie/przez nas Wykonawcy oświadczam/my, co następuje:

**Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie**

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

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

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

* Wykonawca.

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

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi:

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

* Wykonawca.

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

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi:

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

* Wykonawca.

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

( nazwa i adres Wykonawcy )

zrealizuje następujące dostawy usługi:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……

………………………………………………………………

*(podpis lub podpisy osoby lub osób upoważnionych do reprezentowania*

*wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wykonawcy w formie elektronicznej)*

Instrukcja:

Wypełnić, jeżeli dotyczy.