**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Dane Wykonawców:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy 1** |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |
| **Dane Wykonawcy 2** |  |
| Nazwa Wykonawcy |  |

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

***Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn****.:* ***Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym***

***Zamawiający:*** *Fundacja Centrum Badania Opinii Społecznej*

**Składając ofertę w ww. postępowaniu o udzielenie zamówienia** na podstawie art. 117 ust. 4 pzp:

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący **posiadania stosownych uprawnień** spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

| **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez danego wykonawcę** |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ***Dokument:***   1. *OPCJONALNY – wypełniany gdy ma miejsce wspólne ubieganie się o udzielnie zamówienia np. KONSORCJUM lub SPÓŁKA CYWILNA* 2. *należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym* 3. *należy złożyć* ***wraz z ofertą*** *zgodnie SWZ* |