# Załącznik Nr 3

Miejscowość, data

|  |
| --- |
|  |

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia\*:**

**Nazwa (firma) Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo):**

|  |
| --- |
|  |

**NIP, REGON:**

|  |
| --- |
|  |

\* powyższą tabelę z danymi Wykonawcy należy wypełnić dla każdego Wykonawcy osobno (kopiowanie tabeli).

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(np. konsorcjum)**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp"),**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE PRZEWORSKIEJ GOSPODARKI KOMUNALNEJ SP. Z O.O.**

oświadczam(y), co następuje:

Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, poszczególne elementy zamówienia zostaną wykonane przez następujących Wykonawców:

1. Wykonawca ............................................................................................................ (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

1. Wykonawca ............................................................................................................ (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

1. Wykonawca ............................................................................................................ (nazwa i adres wykonawcy) zrealizuje następujące usługi:

......................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................

**Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

**Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu.**