**Załącznik nr 6 do SWZ DA-271-5/24**

**Dane Wykonawców wspólnie ubiegających**

**się o zamówienie:**

……………………………

*…………………………………….*

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

reprezentowany przez:

……………………………

*(imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O ZAMÓWIENIE DOTYCZĄCE ZAKRESU USŁUG KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:   
***„Usługa ochrony fizycznej osób i mienia Muzeum Lotnictwa Polskiego w Krakowie.”*** oświadczam, co następuje:

1. Wykonawca *(należy podać* *nazwę/firmę podmiotu)* ……………………………………  
   zrealizuje następujące usługi *(należy podać* *zakres):*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*

1. Wykonawca *(należy podać* *nazwę/firmę podmiotu)* ……………………………………  
   zrealizuje następujące usługi *(należy podać* *zakres):*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

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

podpis upoważnionego przedstawiciela   
(kwalifikowany podpis elektroniczny/

podpis zaufany/podpis osobisty)

**\*** *zwielokrotnić w zależności od potrzeb*