*RIZP.11.2024*

ZAŁĄCZNIK NR 6

**Zamawiający:**

Gmina Siewierz

ul. Żwirki i Wigury 16

42-470 Siewierz

**Wykonawca:**

……………………………………………*....*

……………………………………………*....*

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………*....*

……………………………………………*....*

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

**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 (dalej jako: pzp)**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług pocztowych dla Urzędu Miasta i Gminy Siewierz** prowadzonego przez Gminę Siewierz*,* oświadczam, że:

• Wykonawca…………………………………………………………………*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………………

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

• Wykonawca………………………………………………….……………*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………………

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

• Wykonawca………………………………………………..………………*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………………

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

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