**Załącznik nr 5 do SWZ**

*Zamawiający: Powiat Tarnowski*

*Starostwo Powiatowe w Tarnowie*

*ul. Narutowicza 38, 33-100 Tarnów*

………………………………………………………..……………..

Nazwa Wykonawcy

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320.– *zwana dalej uPzp),* którego przedmiotem jest;

**dostawa fabrycznie nowego samochodu osobowego 9- miejscowego do przewozu osób niepełnosprawnych dla** **potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Nowodworzu** na podstawie art. 117 ust. 4 u.Pzp oświadczam/y, że poszczególni Wykonawcy zrealizują następujące dostawy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Wykonywane dostawy**  **w ramach realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

*(Należy opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lud podpisem osobistym*

*osoby lub osób uprawnionych do zaciągania zobowiązań*

*cywilno-prawnych w imieniu Podmiotu)*