**Załącznik nr 4 do SWZ   
WOŚ.2710.1.2025.AP**

.......................................................  
(nazwa Wykonawcy)

…………………………………………………..

(adres Wykonawcy)

…………………………………………………..

(w zależności od podmiotu NIP/PESEL)

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

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

Oświadczamy, że poszczególni Wykonawcy wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Rodzaj wykonywanej usługi**  **w ramach realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Należy opatrzyć podpisem elektronicznym,   
tj. kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
 lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy