

Załącznik Nr 5 do SWZ
Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia

(Numer referencyjny: ZP.271.0.9.2025)

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Skomlin

ul. Trojanowskiego 1, 98-346 Skomlin

NIP: 832-197-16-51,

REGON: 730934737,

NR TELEFONU: 43 886 44 77

Poczta elektroniczna [e-mail]: zamowieniapubliczne@skomlin.pl

Strona internetowa zamawiającego [URL]: <https://www.bip.skomlin.akcessnet.net>

Godziny urzędowania Urzędu Gminy w Skomlinie: poniedziałek, wtorek, środa, czwartek, piątek w godz. od 7.30 do 15.30 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

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

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

reprezentowane przez:

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

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2024 r. poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest usługa pn. „Zaciągnięcie kredytu długoterminowego w wysokości 1.800.000,00 zł na sfinansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Skomlin w 2025 r.”, prowadzonego przez **Gminę Skomlin**, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

Wykonawca 1:

.....
Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:
.....

Wykonawca 2:

.....
Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:
.....
.....
.....

UWAGA:

***W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.