*Załącznik nr 5 do SWZ*

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELNIE ZAMÓWIENIA:**

Nazwa firmy (wykonawcy):

Adres wykonawcy:

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa firmy (wykonawcy):

Adres wykonawcy:

NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na postawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. **pn. Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 – świadczenie usług pralniczych w III kwartale 2025 r.**

oświadczam, że:

1. Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)

(nazwa i adres wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane\*, usługi\*, dostawy\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Wykonawca (wspólnik konsorcjum/spółki cywilnej)

(nazwa i adres wykonawcy)

zrealizuje następujące roboty budowlane\*, usługi\*, dostawy\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………*  *(miejsce i data złożenia oświadczenia)* | .....................................................................................................  *(podpis w formie lub postaci elektronicznej osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (spółka cywilna, konsorcjum))* |