Załącznik nr 9 do SWZ, nr postępowania **RIiOŚ.271.18.2025**

**Zamawiający:**

**Gmina Stanisławów**

ul. Rynek 32

05-304 Stanisławów

**Wykonawca:**

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

**Oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Zakup narzędzi i wyposażenia do wykonania i odtworzenia kopii zapasowych danych przetwarzanych w Urzędzie Gminy Stanisławów** prowadzonego przez **GMINĘ STANISŁAWÓW***,* oświadczam/my, iż następujące roboty wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): …………………………………………………..……………………………….. zakres prac: ………………………………………………………………………………….…………..

Wykonawca (nazwa): …………………………………………………………….…………………….. zakres prac: …………………………………………………………………………………….………..

………………………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany*

*lub podpis osobisty*

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*