**Załącznik nr 9 do SWZ**

Pieczęć 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 ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym, o jakim stanowi art. 275 pkt 1 p.z.p., prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm. – *zwana dalej Pzp),* którego przedmiotem jest   
**„Kompleksowe ubezpieczenie Gminy Nowa Dęba*”***

na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp oświadczam/y, że poszczególni wykonawcy zrealizują następujące usługi/roboty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Wykonywana usługa w ramach realizacji zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

………………………………………………

Podpis Wykonawcy

**Oświadczenie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**