**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Numer postępowania: MZGK.ZP.260.3.6.2025**

Wykonawca:

……………………………………………..

……………………………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

*(tylko w odniesieniu do usług określonych w warunkach w rozdziale VII.2.4) SWZ)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„****Zimowe utrzymanie dróg gminnych Miasta i Gminy Piwniczna-Zdrój w sezonie 2025/2026 Sołectwo Kokuszka”**

na wykonanie usługi polegającej na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczam, że:

* **Wykonawca**: ……………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi określone w warunkach *w rozdziale  VII.2.4) SWZ:* ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
* **Wykonawca**: ....................................................................................................*(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi określone w warunkach   
  *w rozdziale VII.2.4) SWZ:* ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

data i podpis(-y)

*..................................................................................................................................*

*(podpis)*

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*