#### Załącznik Nr 5 do SWZ

***(wypełniają tylko wykonawcy wspólnie składający ofertę)***

Zamawiający:

**Centrum Usług Komunalnych w Kołbaskowie Sp. z o.o., Rosówek 16, 72-001 Kołbaskowo, NIP 8513328017**

Przedmiot zamówienia:

***,,Dostawa w formie leasingu operacyjnego z opcją wykupu fabrycznie nowych pojazdów tj. 2 ciągników i kosiarski samojezdnej dla Centrum Usług Komunalnych w Kołbaskowie”.***

**Wykonawca :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

( Nazwa i adres Wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że nw. dostawę/usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólni składający ofertę:

- WZÓR -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i adres wykonawcy  (Partnera) | Zakres dostawy/usług, które będą wykonywane przez Partnera |
|  |  |  |
|  |  |  |

..............................., dnia .................. 2025 r.