*Załącznik nr 5 do SWZ* ***(składany wraz z ofertą)***

**Zamawiający:**

**Gmina Osielsko**

**ul. Szosa Gdańska 55A**

**86-031 Osielsko**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz.1320 ze zm.)** **w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług polegających na zapewnieniu całodobowej opieki weterynaryjnej**

**na terenie Gminy Osielsko w 2026 r.**

**Oznaczenie sprawy: IiZP.271.U.16.2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej i zawodowej określonej w cześci IV pkt. 3.4 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
   i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji, w tym konsekwencji wykluczenia Wykonawcy.

…………….…………*,* dnia ………….……. r.

……………………………………..

(podpis)