**Załącznik Nr 5** do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 117 UST. 4 USTAWY PZP**

Zamawiający:

**GMINA SKARŻYSKO-KAMIENNA**

ul. Sikorskiego 18, 26-110 Skarżysko-Kamienna,

NIP 663-00-08207, Regon 291009870

**reprezentowana przez:**

**CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH**

**W SKARŻYSKU – KAMIENNEJ**

ul. Sikorskiego 19, 26-110 Skarżysko-Kamienna

|  |  |
| --- | --- |
| Pełne nazwy wszystkich Wykonawców |  |
| Adresy siedziby wszystkich Wykonawców |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Organizacja półkolonii profilaktyczno-edukacyjnych dla dzieci w okresie ferii zimowych   
i wakacji w ramach projektu „Centrum Usług Społecznych   
w Skarżysku -Kamiennej” – II edycja – półkolonie zimowe i letnie w 2026 roku**

oświadczam co następuje:

1) …………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia ……………………………………………………………………………………………

2) …………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

wykona w następującym zakresie przedmiot zamówienia ……………………………………………………………………………………………

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument   
w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.***