Załącznik nr 5(wzór)(jeżeli dotyczy)

……………………………………………

…………………………………………….. *(nazwa i adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)*

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**

**Zakup i dostawa wyposażenia stanowiska pracy w ramach zadania pn. „STABILNE zatrudnienie – osoby niepełnosprawne w administracji publicznej”.**

Stosownie do wymogów art. 117 ust. 4 Pzp, oświadczamy że roboty budowlane/usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zgodnie z poniższą tabelą:

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | zakres robót, który będzie wykonywał dany Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia |
|  |  |
|  |  |

………………………………………….

*data, miejscowość oraz podpis(-y)*

*osoby/osób uprawnionych:*