1. **DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………...............................

…………………………………………………………...............................

Siedziba: …………………………………………………………...............................

…………………………………………………………...............................

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………...............................

…………………………………………………………...............................

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………...............................

Adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………...............................

Numer telefonu: …………………………………………………………...............................

Numer faxu: …………………………………………………………...............................

Numer REGON: …………………………………………………………...............................

NIP: …………………………………………………………...............................

KRS: …………………………………………………………...............................

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Zachodniopomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Koszalinie**

Adres: ul. Mieszka I 39, 75-124 Koszalin

REGON: 331283160

NIP: 669 21 86 916

e-mail: [zord@zord.pl](mailto:zord@zord.pl)

tel: (94)342-24-27

**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 (Dz.U. z 2024 poz. 1320)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Zachodniopomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Koszalinie, pn.:

***Dostawa 14 samochodów osobowych przeznaczonych do egzaminowania na kat. B prawa jazdy dla Zachodniopomorskiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Koszalinie***.

oświadczamy, iż przedmiot zamówienia wykonamy wg następującego podziału:

……………………………………….……….. wykona ………………………………………………………………………………

*Nazwa wykonawcy zakres zamówienia, jaki wykonawca zamierza wykonać*

……………………………………….……….. wykona ………………………………………………………………………………

*Nazwa wykonawcy zakres zamówienia, jaki wykonawca zamierza wykonać*

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty) wykonawcy/osób upoważnionych do reprezentacji wykonawcy* |

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)