Załącznik nr 3 SWZ

**Oświadczenie Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY - PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PROWADZONEGO**

**PRZEZ GMINĘ MIASTO TOMASZÓW MAZOWIECKI Z KTÓREGO WYNIKA, KTÓRE, ROBOTY, DOSTAWY LUB USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Składając ofertę wspólną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym, którego przedmiotem jest: **Kastracja zwierząt właścicielskich (suki, psy, koty, kotki) wraz z czipowaniem i bezpłatnym szczepieniem na wściekliznę, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**

**w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegającego się o zamówienie\*:**

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

(wskazać wszystkie podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie)

**przedkładamy oświadczenie wskazujące roboty, dostawy lub usługi wykonają poszczególni wykonawcy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA I DANE PODMIOTU (LIDER, PARTNER KONSORCJUM, SPÓŁKA CYWILNA)** | **OKREŚLENIE ZAKRESU, WYKONYWANYCH W RAMACH PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA**  **USŁUG /DOSTAW** |
| 1 | lider konsorcjum………………………………………… | zakres zamówienia jakie zostaną wykonane:  ………………………………………………………………… |
| 2 | partner konsorcjum………………………………………….. | zakres zamówienia jakie zostaną wykonane:  ………………………………………………………………………. |

\* - niepotrzebne skreślić

***Plik (oświadczenie ) sporządza się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym - przez osobę uprawnioną do reprezentacji.***