Załącznik nr 5 do SWZ

**ZAMAWIAJĄCY:**

Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie

ul. Szarych Szeregów 7,   
10-072 Olsztyn

**WYKONAWCA:**

Nazwa: .................................................................

Siedziba: .................................................................

Reprezentowany przez: ………………………………………………….…

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

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

Numer NIP: .................................................................

KRS/CEIDG: .................................................................

(w przypadku KRS – wpisać numer)

**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

Dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **usługi w zakresie przeglądów okresowych i wzorcowania sprzętu laboratoryjnego, znak sprawy: WIW-A-AGZ.272.52.2026.KK,** niniejszym oświadczam/ oświadczamy\*, iż:

1) Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………………  
*(nazwa i adres Wykonawcy*)

zrealizuje następujące usługi:……………………………………………………………………………………………………………

2) Wykonawca …………………………………………………………………………………………………………………………………  
*(nazwa i adres Wykonawcy*)

zrealizuje następujące usługi:……………………………………………………………………………………………………………

…………….…….*,* dnia ………………….

*\* niepotrzebne skreślić*

*podpis Wykonawcy zgodnie z zapisami SWZ*