**26.1.3.2025 *Załącznik nr 5 do SWZ***

* **Wykonawca**

|  |
| --- |
| ………………………………..…….……………………………………………….……………… |
| *(pełna nazwa/firma)* |
| reprezentowany przez: |
| ……………….…………………………………...……...………………………………….……… |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**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 r. poz. 1320), które usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

w postępowaniu na **Wykonanie wystawy stałej „W niewoli Wehrmachtu i NKWD 1939-1945” (tytuł roboczy) w Muzeum w Łambinowicach**

Podmioty, w imieniu których składane jest oświadczenie:

* + 1. ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/ firma, adres, NIP, Nr KRS / CEiDG)*

* + 1. ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/ firma, adres, NIP, Nr KRS / CEiDG)*

* + 1. ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/ firma, adres, NIP, Nr KRS / CEiDG)*

reprezentowane przez:

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

*(lider konsorcjum pełna nazwa/ firma, adres, NIP, Nr KRS / CEiDG)*

Działając jako lider, w imieniu których składane jest oświadczenie, oświadczam że:

1. Wykonawca: …………………………………………………………………………….…………..

*(pełna nazwa/ firma, adres)*

wykona następujący zakres zamówienia:

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

1. Wykonawca: ……………………………….………………………………………………………..

*(pełna nazwa/ firma, adres)*

wykona następujący zakres zamówienia:

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

1. Wykonawca: ………………………………………………………………………………………..

*(pełna nazwa/ firma, adres)*

wykona następujący zakres zamówienia:

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

Niniejszy dokument składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym osoby/osób uprawnionej/ych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym lub innym dokumencie lub wynikający z obowiązujących przepisów (np. kc – w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej).

**Podpis w formie jak wyżej**