**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zakresie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.**

(Znak postępowania: **WFZ.271.1.24.2025**)

|  |
| --- |
| **oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp,** |

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Żary o statusie miejskim,** zwany dalej *„Zamawiającym”*

pl. Rynek 1 – 5, 68 - 200 Żary,

NIP: 9282077626; REGON: 970770540,

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

1. ……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

1. ……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

3)….

reprezentowani przez:

……………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usługi gminnego transportu zbiorowego na liniach komunikacji miejskiej w mieście Żary”**

**OŚWIADCZAMY**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(…)*\*

* *Należy dostosować do ilości wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*