***Załącznik nr 4 do SWZ***

 **Zamawiający:
 Komenda Wojewódzka Policji
 z siedzibą w Radomiu
 ul. 11 Listopada 37/59
 26 – 600 Radom**

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

**…………………………………………..**

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

**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 2022 r. poz. 1710 ze zm.)**

**Nr wew. postępowania 19 /23**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**.

Usługi kompleksowych napraw powypadkowych i kolizyjnych pojazdów służbowych będących na stanie KWP z siedzibą w Radomiu, uszkodzonych w wyniku zdarzeń drogowych oraz wykonywanie innych napraw blacharsko-lakierniczych oraz remontowo-spawalniczych zleconych przez Zamawiającego

z podziałem na zadania:

**Zadanie nr 1 – Okręg: Radom, Siedlce** ( KWP Radom, CBŚP, BSWP, CBZC, KMP Radom, KPP Białobrzegi, KPP Grójec, KPP Kozienice, KPP Lipsko, KPP Przysucha, KPP Szydłowiec, KPP Zwoleń, KMP Siedlce, KPP Garwolin, KPP Łosice, KPP Sokołów Podlaski, KPP Węgrów )

**Zadanie nr 2 – Okręg: Płock, Ostrołęka** ( KMP Płock, KPP Ciechanów, KPP Gostynin, KPP Mława, KPP Płońsk, KPP Sochaczew, KPP Sierpc, KPP Żuromin, KPP Żyrardów, KMP Ostrołęka, KPP Maków Maz., KPP Ostrów Maz., KPP Przasnysz, KPP Pułtusk, KPP Wyszków )

**Oświadczam, że:**

**Wykonawca**

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

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

( pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEIDG )

i zrealizuje następujące usługi:

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

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

( należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę )

**Wykonawca**

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

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

( pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy w zależności od podmiotu: NIP, KRS/CEIDG )

i zrealizuje następujące usługi:

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

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

( należy wpisać usługi, które będą realizowane przez Wykonawcę )

**Informacja dla Wykonawcy**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**  **Dokument należy wypełnić
i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**