**ZAŁĄCZNIK nr 9 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Bieżuń**

**Ul. Warszawska 2**

**09-320 Bieżuń**

**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**

**z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn**. „Dowóz uczniów do szkół położonych na terenie gminy Bieżuń na zasadzie zakupu biletów miesięcznych w roku szkolnym 2024/2025”**

prowadzonego przez **Gminę Bieżuń***,* oświadczam, co następuje:

Wykonawca ……………………………………………………………………….…...…………..…….

/Nazwa, adres wykonawcy/

zrealizuje następujące usługi

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

Wykonawca ……………………………………………………………………….…...…………..…….

/Nazwa, adres wykonawcy/

zrealizuje następujące usługi

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

Wykonawca ……………………………………………………………………….…...…………..…….

/Nazwa, adres wykonawcy/

zrealizuje następujące usługi

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

Wykonawca ……………………………………………………………………….…...…………..…….

/Nazwa, adres wykonawcy/

zrealizuje następujące usługi

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………..……. r.

………………………….………..………

*(podpis)*

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM, ZAUFANYM LUB OSOBISTYM*