

Wykonawca:

.....
.....
.....
.....
.....

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego „**Odbiór, transport i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Wyrzysk przez okres 24 miesięcy – (lata 2025 – 2026 fakultatywnie 2027)**”, w imieniu Wykonawców:

1.,
2.,

- wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia niniejszym oświadczam/oświadczmy, że poszczególne usługi w ramach realizacji zamówienia, realizować będą następujący wykonawcy:

L.p.	Wykonawca (pełna nazwa) oraz adres	Doświadczenie (art. 117 ust. 3 Pzp)	Usługi, które wykonawca będzie realizował w trakcie wykonania zamówienia
1.			
2.			
3.			
4.			

(Dokument podpisywany elektronicznie)