OŚWIADCZENIE PEŁNOMOCNIKA

składane w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie

Działając jako Pełnomocnik nw. podmiotów, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w postępowaniu pn. **Usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów, numer: 11/CZ-SAM/2024**, OŚWIADCZAM, że:

WYKONAWCA NR 1

……………… /pełna nazwa, adres, NIP, REGON, PESEL/, reprezentowany przez …………… /imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji/, wykona wynikający z umowy zakres świadczenia …………………

WYKONAWCA NR 2

……………… /pełna nazwa, adres, NIP, REGON, PESEL/, reprezentowany przez …………… /imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji/, wykona wynikający z umowy zakres świadczenia …………………

Wszystkie podane informacje są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

**UWAGA!**

Osoba/Osoby uprawnione do zaciągania zobowiązań cywilno-prawnych w imieniu Podmiotu, muszą podpisać dokument:

1. kwalifikowanym podpisem elektronicznym
2. lub podpisem zaufanym
3. lub elektronicznym podpisem osobistym