

**ZAŁĄCZNIK NR 6 – oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - oświadczenie składane jest wraz z ofertą przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIELAJĄCY SIE**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**REPREZENTOWANI PRZEZ:**

.....  
.....

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Piaski  
ul. 6 Stycznia 1  
63-820 Piaski  
Regon: 411050563  
NIP: 696-17-50-389

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie  
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa ubezpieczenia majątku i interesu majątkowego,  
ubezpieczenie pojazdów Gminy Piaski i jednostek  
organizacyjnych oraz ubezpieczenie majątku i interesu  
majątkowego, ubezpieczenie pojazdów Zakładu Usług  
Komunalnych w Piaskach Sp. z o.o”**

oświadczam, że:

– Wykonawca - ..... *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

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

- Wykonawca - ..... (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

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

- Wykonawca - ..... (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

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

- Wykonawca - ..... (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

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

- Wykonawca - ..... (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

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

– Wykonawca - ..... (nazwa i adres  
Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

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

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM  
ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**ZAMAWIAJĄCY ZALECA ZAPISANIE DOKUMENTU W FORMACIE PDF**