**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Nazwa i adres Wykonawców

wspólnie ubiegających się

o udzielenie zamówienia

*…………………………………*

*…………………………………*

*…………………………………*

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**„Odbiór i transport odpadów komunalnych niesegregowanych (zmieszanych), bioodpadów oraz odpadów selektywnie gromadzonych z nieruchomości niezamieszkałych położonych w granicach administracyjnych Miasta Złotoryja”**

Na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp oświadczam/y, że poszczególni Wykonawcy zrealizują następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Wykonywane usługi w ramach realizacji zamówienia** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

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

 *miejscowość, data*

 *(należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

 *lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niewłaściwe skreślić*