załącznik nr 5

nr zamówienia INZP.271.22.2024

 **GMINA ŚWIETOCHŁOWICE**

 **ul. Katowicka 54**

 **41-600 Świętochłowice**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Zagospodarowanie niesegregowanych (zmieszanych) odpadów komunalnych**

**pochodzących z terenu Gminy Świętochłowice**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek udziału w postępowaniu dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………
2. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek udziału w postępowaniu dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć