**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Wykonawca:** …………………, dnia ……………

………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………

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

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE USŁUG,
KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Miasto Chełmno
do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Chełmnie i opieka
w trakcie przewozu w roku szkolnym 2023/2024”

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: ………………………………………………….…

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………… | …………………………………………………………….………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).****Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)** |