**załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………

*(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 |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Świadczenie powszechnych usług pocztowych dla Starostwa Powiatowego w Czarnkowie i Delegatury Wydziałów w Trzciance w roku 2023**

prowadzonego w imieniu **Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego** przez **Starostwo Powiatowe w Czarnkowie,**

Oświadczamy, że poniższe roboty budowlane wykonają poszczególni wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa, rodzaj usługi | Nazwa wykonawcy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| .. | ……. |  |

**UWAGA: Wykaz należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy**.