**Znak sprawy: MOPS.DZP.322.353/2024**

Załącznik nr 5 do SWZ

Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

składane na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp

**Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Oświadczam/-my, że przy realizacji zamówienia poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi:

| Nazwa Wykonawcy | Zakres realizowanego zamówienia |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Dokument należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym/  
podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym**

1. Wymagane jest podanie nazw wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną   
   (np. w ramach konsorcjum, spółki cywilnej) [↑](#footnote-ref-1)