**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Kościan

Al. Kościuszki 22

64-000 Kościan

**BZP.271.1.12.2024**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE WYSTĘPUJĄCYCH(konsorcjum, spółka cywilna)**

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

**Prawo zamówień publicznych**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym - art. 275 pkt 1 na przewóz regularny, specjalny uczniów z niepełnosprawnością do szkół cz.1

Niniejszym oświadczamy, że warunek dotyczący doświadczenia opisanego w rozdziale XIV pkt 1 ppkt. 4 a SWZ spełnia/ają w naszym imieniu wykonawca/y :

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy, spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) | Usługa, która zostanie wykonana przez Wykonawcę spośród Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie |
|  |  |
|  |  |