**Załącznik nr 4 do SWZ**

**(składane wraz z ofertą, o ile dotyczy)**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy PZP**

Dotyczy postępowania na wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia usług hotelarskich na terenie Miasta Krakowa dla Teatru Łaźnia Nowa.

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………

**Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………

**Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

**Wykonawca:** ………………………………………………………………………………………………………………

**Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:**

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.