**ZP.271.10.2024**

**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Wykonawca:**

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

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **„Zakup 2 autobusów dla komunikacji pozamiejskiej gminy Kleszczewo”,** w imieniu Wykonawców:

1. …………………,
2. ………………….,

- wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z art. 117 ust. 3 ustawy pzp, niniejszym oświadczam/oświadczmy, że poszczególne prace w ramach realizacji zamówienia, realizować będą następujący wykonawcy:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wykonawca (pełna nazwa)****oraz adres** | **Prace, które wykonawca będzie realizował w trakcie wykonania zamówienia** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**Podpis Wykonawcy – PLIK należy podpisać
elektronicznym podpisem kwalifikowanym**