**Załącznik 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie,o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp |

**MZOIZ 343.1.2024**

**W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji pn.**:

**Dowóz dzieci niepełnosprawnych do szkół i sprawowanie opieki nad nimi
z terenu Gminy Barczewo (MZOIZ 343.1.2024)**

**Ja/My**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających
 się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**Oświadczam/my**, iż następujące czynności wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

|  |
| --- |
| UWAGA : należy podpisać załącznik zgodnie z rozdziałem XII pkt.17 SWZ |