**Załącznik nr 7 do SWZ**

**IZR.271.23.2024**

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

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

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

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

**(Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)**

**DOTYCZĄCE USŁUG KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielnie zamówienia publicznego pn. „**Przewóz uczniów niepełnosprawnych w roku szkolnym 2024/2025”**

prowadzonego przez Gminę Wińsko, oświadczam, że:

* Wykonawca *…………………………………………(nazwa i adres)*zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca …………………………………………(*nazwa i adres)*zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca …………………………………………(*nazwa i adres)*zrealizuje następujące usługi:

…………………………………………………………………………………………………