Załącznik nr 5 do SWZ

.............................................................. ……….................., dnia ......................

(nazwa i adres Wykonawcy

składającego oświadczenie)

**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)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Dowóz uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Miasto Rawa Mazowiecka do placówek oświatowych i z powrotem w roku szkolnym 2024/2025 oraz 2025/2026 oświadczam, co następuje:

1. **Informacje dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:**

**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)*

reprezentowane przez:

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

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

1. **Oświadczenie wykonawców dotyczące zakresu wykonania przedmiotu zamówienia**

**I. Wykonawca:**

…………………………………………………………………………..…………………………..…..…………………………………………………………………………
*(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

**II. Wykonawca:**

…………………………………………………………………………..…………………………..…..…………………………………………………………………………
*(pełna nazwa/firma, adres)*

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

***UWAGA****: Powielić, jeżeli jest to konieczne.*

**3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA!**

**Niepotrzebne proszę skreślić lub wpisać nie dotyczy.**

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***