G.202.3.2024 Załącznik nr 5 do SWZ

**Wykonawcy wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………….

…………………………………….

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

 (składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)

Uczestnicząc w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Ochrona fizyczna osób i mienia
w Państwowej Akademii Nauk Stosowanych we Włocławku wraz z obsługą sezonową szatni, prowadzonego przez Państwową Akademię Nauk Stosowanych we Włocławku

Oświadczam, że następujące czynności w celu realizacji przedmiotu zamówienia zostaną wykonane przez:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i adres Wykonawcy wspólnie****ubiegającego się o udzielenie****zamówienia** | **Określenie czynności wykonywanych przez****Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**