**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Oświadczenie**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**Nazwa postępowania**: Świadczenie usług pocztowych na potrzeby Starostwa Powiatowego w Nakle nad Notecią

**Nr postępowania**: OWO.272.9.2022

My, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do reprezentacji** |
| Wykonawca 1 |  |  |  |  |
| Wykonawca 2 |  |  |  |  |
| Wykonawca … |  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, opisany w rozdziale VII pkt. 1.2 SWZ, spełnia w naszym imieniu wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wykonawcy** | **Siedziba** **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez wykonawcę** |
|  |  |  |

Oświadczam(amy), 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.

**Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**