*Załącznik nr 5 do SWZ*

**Wykonawca:**

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

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

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

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

reprezentowany przez:

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

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

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

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

**dotyczące dostaw, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę urządzeń wielofunkcyjnych i drukujących na potrzeby Urzędu Miejskiego w Grudziądzu**, prowadzonego przez gminę – miasto Grudziądz, oświadczam/y, że:

* Wykonawca ………..…………………………………………………….…………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy …………………..............

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

* Wykonawca …………..………………………………………………….…………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy …………………..............

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

* Wykonawca ……………………..………………………………………….………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące dostawy …………………..............

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

............................., dnia......................

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

*Podpis*