**ZBILK.IOZP.BB.241.P.14.2024** Załącznik nr 6 do SWZ

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O ZAMÓWIENIE:**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

reprezentowani przez pełnomocnika:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(****imię i nazwisko osoby upoważnionej, podstawa do reprezentacji,*

*dane teleadresowe: e-mail, numer telefonu)*

# 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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. Usługa utrzymania czystości w budynkach i na terenach gminnych zarządzanych przez Zarząd Budynków i Lokali Komunalnych w Gdyni*,* oświadczamy, że poszczególni wykonawcy będą wykonywać usługi:

1. Wykonawca …….........................................................................................................……………………………………………………

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

Zakres wykonywanej usługi: .........................................…………………………………………………………………………………. (*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)

2. Wykonawca …….........................................................................................................……………………………………………………

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

Zakres wykonywanej usługi: .........................................……………………………………………………………………………………..

 (*podać zakres prac/wykonywanych czynności*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*