**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Załącznik Nr 5 do SWZ***

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki

Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9

35-045 Rzeszów

**OŚWIADCZENIE**

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

**o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy p.z.p.**

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

........................................................................................................................................

*(nazwa/firma Wykonawców)*

niniejszym oświadczamy, że następujące dostawy zostaną wykonane   
z następującym podziałem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Dostawy  (krótki opis) | Wykonawca, który je wykona |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |