**Zamawiający:**

**Zakład Obsługi Przejść Granicznych w Korczowej**

**Korczowa - Przejście Graniczne**

**37-552 Młyny**

**Dane podmiotu:**

……………………………………

……………………………………

*(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, o którym mowa   
w art. 117 ustawy Pzp**

My Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

*(nazwa/firma Wykonawcy)*

ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**„**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych, segregowanych i niesegregowanych dla potrzeb Zakładu Obsługi Przejść Granicznych w Korczowej z terenu drogowego i kolejowego przejścia w Medyce**”**

niniejszym oświadczamy, że następujące elementy zamówienia zostaną wykonane z następującym podziałem:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Elementy zamówienia (krótki opis)** | **Wykonawca, który je wykona** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

**Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym.**

UWAGA!

Wraz z ofertą należy złożyć zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w Rozdziale V SWZ podpisane przez podmiot udostepniający zasoby.