załącznik nr 4

nr zamówienia INZP.271.28.2023

**GMINA ŚWIETOCHŁOWICE**

**ul. Katowicka 54**

**41-600 Świętochłowice**

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

**składane wraz z ofertą na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy**

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

**Wykonawca: ………………………………………**

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**reprezentowany przez:……………………**

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

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Wyłapywanie, transport i utrzymanie w schronisku bezdomnych zwierząt z terenu miasta Świętochłowice oraz wyłapywanie, transport oraz umieszczenie chorych lub wymagających pomocy dzikich i egzotycznych zwierząt z terenu miasta Świętochłowice w ośrodku rehabilitacji zwierząt**

stosownie do zakresu wykazywanych przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie warunków udziału określonych w SWZ, dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia\*

oświadczamy, że:

1. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek udziału w postępowaniu dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………
2. ………………………… (*wskazać właściwego Wykonawcę spośród Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*) wykazujący warunek udziału w postępowaniu dotyczący …………………(*wskazać właściwy warunek z SWZ*) wykona następujące usługi: …………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby/osób uprawnionej (ych) do reprezentowania wykonawcy

\* właściwe zaznaczyć