**Załącznik nr 5 do SWZ**

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

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp**

Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia |  |
| **Stanowisko**  Właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp. |  |

Działając w imieniu i na rzecz następujących Wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Organizacja   
i przeprowadzenie pozostałych kursów dla uczniów i nauczycieli w ramach projektu pn. „Dobry zawód w Powiecie Trzebnickim”, IiPF.272.14.2021** prowadzonego przez Powiat Trzebnicki oświadczam, że w przypadku udzielenia niniejszego zamówienia ww. Wykonawcom, podczas realizacji zamówienia, poszczególni Wykonawcy, będący członkami ww. Konsorcjum wykonają następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Usługi, które zostaną wykonane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**