Nr postępowania: C/1/2024

**Załącznik nr 4**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

Ja, niżej podpisany ………………………………….……………..………………………..

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania:

…………………………….………………………………….………………………………

*(nazwy i adresy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia pn.:

**„Prowadzenie całodobowego pogotowia interwencyjnego na rzecz Schroniska   
dla Bezdomnych Zwierząt w Szczecinie”**

oświadczam, że Wykonawca:

1. ....………………………………………………………………………………..…..…..

*(nazwa i adres Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

będzie wykonywał następujące usługi:

………………………………………………………………………………..…………

1. ....………………………………………………………………………………..…..…..

*(nazwa i adres Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

będzie wykonywał następujące usługi:

……………………………………………………………………………………….…

1. ....………………………………………………………………………………..…..…..

*(nazwa i adres Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

będzie wykonywał następujące usługi:

…………………………………………………………………………..………………