**ZAŁĄCZNIK nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn**. Sukcesywna dostawa do 3.500 litrów preparatu do neutralizacji uciążliwości odorowych do GWDA sp. z o.o. z siedzibą w Pile przy ul. Na Leszkowie 4 wraz z odbiorem pustych opakowań po preparatach,** znak postępowania: **GWDA/ZP/6/23/AO,** prowadzonego przez GWDA sp. z o.o. w Pile

**JA/MY**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców*

*wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**w imieniu Wykonawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące zadania wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*

\* należy dostosować do ilości Wykonawców w konsorcjum

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**NINIEJSZE OŚWIADCZENIE NALEŻY ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ, POD RYGOREM NIEWAŻNOŚCI W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ PODPISEM KWALIFIKOWANYM, ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**