Załącznik nr 9 do SWZ



**Zamawiający:**

Gmina Zbiczno

ul. Szosa Brodnicka 53

87-305 Zbiczno

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(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**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP);**

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Budowa Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych w miejscowości Zbiczno wraz z wyposażeniem i zakupem niezbędnego sprzętu” Zadanie nr ……………………… (*należy wpisać nr zadania/zadań, którego(ych) dotyczy oświadczenie*)*,* oświadczam, co następuje:

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:………………………………………………………

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

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:…………………………………………………………

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

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:………………………………………………………

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

…………….……………………………….

(miejscowość, data)