**Załącznik nr 5 do SWZ**

Wykonawcy ubiegający się wspólnie

o udzielenie zamówienia:

..............................................................

*(nazwy, adresy, NIP lub PESEL)*

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składane na podstawie w art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące usług, które wykonają poszczególni wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pt. **Realizacja zajęć szkoleniowych z zakresu doskonalenia techniki jazdy kierowców w ramach usług szkoleniowych świadczonych przez Zamawiającego**, nr postępowania: ……

informujemy iż:

* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi ………………………………………………………........
* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi ……………………………………………………….........
* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi ……………………………………………………….........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby uprawnionejdo reprezentowania Wykonawców) |