*Załącznik nr 9*

*do Specyfikacji Warunków Zamówienia*

*nr TP-48/24*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJACYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(W TYM SPÓŁEK CYWILNYCH)**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 Ustawy**

**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 usługi wykonają poszczególni WYKONAWCY wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

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

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

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

*podpisy osób upoważnionych do składania  
 oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY*

\* należy dostosować do ilości WYKONAWCÓW wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne.