

**Załącznik nr 5 do SWZ**
**Zamawiający:**

Gmina Nowogard

Pl. Wolności 1

72-200 Nowogard

**(pełna nazwa/firma, adres)**
**Wykonawca:**
**Reprezentowany przez:**

.....

.....

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności  
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji Wykonawcy)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Zakup taboru autobusowego o napędzie elektrycznym wraz z dostawą i uruchomieniem  
stacji ładowania - pn. "Nowa linia pozamiejska"  
WZP.271.2.2025.AA.MT**

 składam oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie  
ubiegających się o udzielenie zamówienia:

|                         | <b>Nazwa / Firma<br/>Wykonawcy</b> | <b>Adres (ulica, kod,<br/>miejscowość)</b> | <b>KRS/NIP</b> |
|-------------------------|------------------------------------|--|----------------|
| Wykonawca 1 /<br>Lider: |                                    |  |                |
| Wykonawca 2:            |                                    |  |                |
| Wykonawca 3:            |                                    |  |                |
| Wykonawca ...:          |                                    |  |                |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia określony w pkt. .... SWZ\*  
spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

| <b>Nazwa / Firma Wykonawcy</b> | <b>Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług,<br/>które będą realizowane przez tego wykonawcę</b> |
|--------------------------------|--|
|                                |  |
|                                |  |

2. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt. ....  
SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

3.

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|-------------------------|---|
|                         |   |
|                         |   |

4. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. .... SWZ\* spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

5.

| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres robót budowlanych, dostaw lub usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|-------------------------|---|
|                         |   |
|                         |   |

6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Formularz podpisany elektronicznie

**\* Wskazać jednostkę redakcyjną SWZ w którym określono (sprecyzowano) dany warunek udziału w postępowaniu.**