

**Nr postępowania: NIP.KD.262.10.2025**

**Załącznik nr 5A do SWZ**

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które części zamówienia zrealizują poszczególni wykonawcy**

**Oświadczamy, że poszczególni wykonawcy wykonają następujące czynności:**

| **Wykonawca** | **wykonywany zakres USŁUG** |
| --- | --- |
| ***/nazwA/***  Lider Konsorcjum / wspólnik s.c. |  |
| ***/nazwA/***  Partner Konsorcjum / wspólnik s.c |  |
| ***/nazwA/***  Partner Konsorcjum / wspólnik s.c |  |

KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY, PODPIS ZAUFANY LUB PODPIS OSOBISTY osoby/osób uprawnionych/upoważnionych