

28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20
tel. 413 811 127 do 129
fax. wew. 209
e-mail: um@sedziszow.pl
e-PUAP: /1kqcvr3465/skrytka



sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

NIP: 656-21-64-804 REGON: 291009857

Numer referencyjny: **OSI.271.1.2021**

Załącznik nr 5 do SWZ

**Zamawiający:
Gmina Sędziszów,
ul. Dworcowa 20,
28-340 Sędziszów**

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 11.09.2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Wykonywanie usług przewozowych do szkół na terenie gminy Sędziszów wraz ze sprawowaniem opieki nad dziećmi, na utworzonych przez Wykonawcę liniach regularnych, z pierwszeństwem przejazdu dzieci i młodzieży szkolnej z biletem miesięcznym, w roku szkolnym 2021/2022**” prowadzonego przez **Gminę Sędziszów**, oświadczam, co następuje:

•Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
zrealizuje następujący kluczowy zakres przedmiotu zamówienia:

.....

•Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)
zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:.....

.....

•Wykonawca.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20
tel. 413 811 127 do 129
fax. wew. 209
e-mail: um@sedziszow.pl
e-PUAP: /1kqcvr3465/skrytka



sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

NIP: 656-21-64-804 REGON: 291009857

Numer referencyjny: **OSI.271.1.2021**

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:.....

.....

.....(miejsowość),dnia.....r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*