28-340 Sędziszów, ul. Dworcowa 20
tel. 413 811 127 do 129
fax. wew. 209
e-mail: um@sedziszow.pl
e-PUAP: /1kqcvr3465/skrytka
NIP: 656-21-64-804 REGON: 291009857
GMINA SĘDZISZÓW
sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

Numer referencyjny: ……

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 POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przewóz (tj. dowóz i odwóz) oraz zapewnienie opieki podczas przewozu uczniom niepełnosprawnym do Specjalnego Ośrodka Szkolno - Wychowawczego im Marii Grzegorzewskiej w Jędrzejowie w okresie od grudnia 2021 do czerwca 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:……

……

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

GMINA SĘDZISZÓW

sedziszow.pl
bip.sedziszow.pl

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

Numer referencyjny: ……..

•Wykonawca……

(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:……

……

……..*(miejscowość),* dnia……..r.

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym