***załącznik nr 5 do SWZ***

**Numer postępowania nadany przez Zamawiającego:** **ZW.271.4.2021**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie,   
o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................…

(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

…………………………...............................................…

(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP .........................................………………...........

REGON…………………………………………….…..

**OŚWIADCZAM/-MY**, iż następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ***pn. „Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych w granicach administracyjnych Miasta Sławno”***:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

*podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym*