

Miejscowość, data

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia*:

Nazwa (firma) Wykonawcy:

Adres (ulica i nr, miejscowość, kod pocztowy, województwo):

NIP, REGON:

* powyższą tabelę z danymi Wykonawcy należy wypełnić dla każdego Wykonawcy osobno (kopiowanie tabeli).

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA**

(np. konsorcjum)

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo
zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp")**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **UBEZPIECZENIE
GMINY NIEGOWA**

oświadczam(y), co następuje:

Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, poszczególne elementy zamówienia
zostaną wykonane przez następujących Wykonawców:

1) Wykonawca
(nazwa i adres wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....
.....

2) Wykonawca
(nazwa i adres wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....
.....

3) Wykonawca
(nazwa i adres wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....
.....