## Załącznik nr 5 do SWZ

# OŚWIADCZENIE

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

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

***Usługa*** ***szkoleniowa z zakresu doskonalenia techniki jazdy samochodem dla funkcjonariuszy Policji województwa kujawsko-pomorskiego.***

JA/MY:

.......................................................................................................................................................

(*imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*)

w imieniu Wykonawcy:

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

*(nazwa (firma) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

OŚWIADCZAM/MY, iż usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): ………………………………….\* Wykona: ………………………………….\*\*

Wykonawca (nazwa): ………………………………….\* Wykona: ………………………………….\*\*

*\* należy podać każdego z Wykonawców występujących wspólnie*

*\*\* podać zakres czynności*