**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Aleksandrowski -Starostwo Powiatowe

ul. Słowackiego 8, 87-700 Aleksandrow Kujawski

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:**

………………………………………………………….

…………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowani przez:

**………………………………………………………….**

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 pzp**

**(jeżeli dotyczy)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„**Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym w zakresie przyjmowania, przemieszczania, doręczania przesyłek pocztowych i ich ewentualnych zwrotów dla Starostwa Powiatowego w Aleksandrowie Kujawskim”- II postępowanie**,** Nr zamówienia: RI.Rz.2720.1.7.2024, prowadzonego przez Powiat Aleksandrowski – Starostwo Powiatowe*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ROBÓT BUDOWLANYCH, DOSTAW LUB USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY:**

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………..,

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

- …………………………………………………………………………………………………

Wykonawca:

…………………………………………………………………………………………………..,

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

- ……………………………………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

………………… data ………………

…………………………………………

imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego

przedstawiciela Wykonawcy

Oświadczenie musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.