**Oznaczenie sprawy: GD.ROZ.2810.3.2021.ZP.AT Załącznik Nr 5 do SWZ**

Nazwa (firma) Wykonawcy/ Wykonawców : ……………………………………….

*Adres Wykonawcy/ Wykonawców:* ……………………………………….

*NIP/REGON:* ……………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW, DOTYCZĄCE REALIZACJI USŁUG**

*(DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ)*

**część zamówienia nr ………..**

W związku z tym, że wspólnie ubiegamy się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

***„Koszenie wałów przeciwpowodziowych na terenie Zarządu Zlewni w Elblągu”***

Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp wskazujemy, który rodzaj usług (zakres zamówienia) zostanie wykonany przez poszczególnych Wykonawców **(dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie w przypadkach, o których mowa w art. 117 ust. 3 ustawy Pzp):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Usługi, które wykona wskazany Wykonawca** | **Nazwa i adres Wykonawcy** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Art. 117 ust. 3 – warunek dotyczący wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia (należy wskazać, który z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie wykona poszczególne elementy przedmiotowego zamówienia, do realizacji których te zdolności są wymagane)

…………….……………

(miejscowość, data)

***Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną /***

***osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy/Wykonawców***

***(kwalifikowane podpisy elektroniczne)***