**ZAŁĄCZNIK NR 6 – oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - oświadczenie składane jest wraz z ofertą przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ**

……………………………………………………

……………………………………………………

…………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres)*

**REPREZENTOWANI PRZEZ:**

……………………………………………………....

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Piaski**

**ul. 6 Stycznia 1**

**63-820 Piaski**

**Regon: 411050563**

**NIP: 696-17-50-389**

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Usługa ubezpieczenia majątku i interesu majątkowego, ubezpieczenie pojazdów Gminy Piaski i jednostek organizacyjnych oraz ubezpieczenie majątku i interesu majątkowego, ubezpieczenie pojazdów Zakładu Usług Komunalnych w Piaskach Sp. z o.o”**

**oświadczam,**że:

* Wykonawca -  **………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca -  **…………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca -  **…………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca -  **…………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca -  **…………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca -  **…………………………………………………** *(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujące usługi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**ZAMAWIAJĄCY ZALECA ZAPISANIE DOKUMENTU W FORMACIE PDF**