#### Załącznik nr 5 do SWZ

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW** **WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA** Uwaga: *Niniejsze oświadczenie należy wypełnić w sytuacji, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia.* |

Działając w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w składzie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy \* | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**oświadczam,** stosownie do postanowień art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 1710), że w ramach zamówienia pn.:

**Serwisowanie instalacji klimatyzacji i wentylacji w Muzeum Narodowym
w Poznaniu oraz w jego oddziałach**

Znak sprawy: **AZ.281.2.12.2023**

następujące roboty / usługi / dostawy, wykonają wskazani niżej Wykonawcy wspólnie ubiegający się udzielenie zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa Wykonawcy | Wykaz realizowanych robót/dostaw/usług |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………..**(miejsce i data)* | *………………….…………………..………………………**(kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby)* |

\* wypełnić tyle razy ile to konieczne.