**Załącznik Nr 6 do SWZ**

***składany wyłącznie przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia***

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

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako wykonawcy składający ofertę wspólną w składzie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

oświadczam(-y), że przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„****Likwidacja barier transportowych - zakup autobusu do przewozu osób niepełnosprawnych w Gminie Golub-Dobrzyń”** wyszczególnione poniżej dostawy zostaną zrealizowane przez wskazanych Wykonawców:

1. dostawy w zakresie: ………………………… wykona …………………………………..,
2. dostawy w zakresie: ………………………………. wykona ……………………………….
3. ……………………

…………………………………………

*(podpis(y)kwalifikowany, zaufany lub osobisty elektroniczny*

*osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy,*

*w przypadku oferty wspólnej – podpis pełnomocnika*