**Załącznik nr 5A do SWZ**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

(jeżeli dotyczy - składane z Ofertą)

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu na zadanie pn. **„Dostawa urządzeń poprawiających dostępność dla osób ze szczególnymi potrzebami“** składając ofertę na wykonanie zadania w imieniu wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

oświadczam, że przedmiot zamówienia realizować będzie wykonawca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wskazać wykonawcę)*

*Wykonawca/właściwie umocowany przedstawiciel*

*podpisuje dokument w formie elektronicznej kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej*

*podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*