**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawców**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE RODZAJU USŁUG WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, **pn.:** „**Dowóz dzieci niepełnosprawnych do szkół i placówek oświatowych w roku szkolnym 2024/2025”,** prowadzonego przez: **Gminę Granowo**oświadczam, co następuje:

1. Działając w imieniu Konsorcjum oświadczam, że:

1)………………………………………………………………………………………………………….

(wskazać nazwę i adres członka Konsorcjum)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

2) …………………………………………………………………………………………………………

(wskazać nazwę i adres członka Konsorcjum)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

3) …………………………………………………………………………………………………………

(wskazać nazwę i adres członka Konsorcjum)

wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą.

……………………… ……………………….  
(miejscowość, data) (podpis)

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**