**Załącznik nr 5 do SWZ**

RI.271.9.2025

*- dotyczy ofert składanych przez Wykonawców  
 wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.  
Oświadczenie należy złożyć wraz z ofertą.*

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Człuchów

al. Wojska Polskiego 1

77-300 Człuchów

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia :** | **reprezentowani przez Pełnomocnika:** |
| **1.** pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG  **2.** pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG | imię, nazwisko Pełnomocnika upoważnionego do reprezentacji Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie udzielonego pełnomocnictwa |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Budowa Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnego w Człuchowie**

prowadzonego przez Gminę Miejską Człuchów

**oświadczam, że:**

1. Wykonawca Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i adres Wykonawcy. zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić zakres dla wskazanego podmiotu.

1. Wykonawca Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę i adres Wykonawcy. zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:

Kliknij tutaj, aby wprowadzić zakres dla wskazanego podmiotu.

Kliknij tutaj, aby wprowadzić nazwę miejscowości Wybierz datę

**Informacja dla wykonawcy:**

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez uprawnione osoby.***