**Załącznik nr 4 do SWZ**

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

 (pełna nazwa wykonawcy)

…………………………...............................................................................................

 (adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**Świadczenie usług odbioru i zagospodarowania odpadów komunalnych
z Domu Pomocy Społecznej dom Kombatanta i Pioniera Ziemi Szczecińskiej przy ul. Romera 21 – 29 w Szczecinie**

**oświadczam, że:**

**w związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie zamówienia poszczególni wykonawcy wykonają następujące usługi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma (nazwa) wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Wskazanie usług, które będą wykonane przez wykonawcę** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

Należy wypełnić tylko w przypadku wspólnego ubiegania się wykonawców
o udzielenie zamówienia.

**Uwaga !**

**Należy sporządzić i przekazać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia
30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*