TDZ.ZP.271.10.2023 Załącznik nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

**Gmina Radzanów**

**Radzanów 92A , 26 – 807 Radzanów**

**NIP: 798 143 52 08, REGON: 670223942**

**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**

**w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: „Dowóz uczniów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności z terenu Gminy Radzanów do szkół specjalnych i ośrodków szkolno- wychowawczych i odwiezienie ich do miejsca zamieszkania oraz zapewnienie opieki podczas przewozu w 2024 r.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn **„Dowóz uczniów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności z terenu Gminy Radzanów do szkół specjalnych i ośrodków szkolno- wychowawczych i odwiezienie ich do miejsca zamieszkania oraz zapewnienie opieki podczas przewozu w 2024 r.** prowadzonego przez **Gminę Radzanów** oświadczam, co następuje:

W związku ze złożeniem **oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp,** oświadczam/oświadczmy\*, że niżej wymienione usługi będąwykonane przez następującego wykonawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia** | **Rodzaj i zakres usług wykonywanych przez**  **danego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

…………….……. ……………………...……..

*(Miejscowość, data)*

……………………………………………………

*(podpis)*