**REJONOWE WODNE OCHOTNICZE POGOTOWIE RATUNKOWE W ZAMOŚCIU**

22-400 Zamość, ul.J.H. Zamoyskiego 62A, tel/fax (084) 639 14 57

NIP: 922-18-30-868 [www.woprzamosc.pl](http://www.woprzamosc.pl) www.wopr.zamosc.pl

E-mail: [woprzamosc@wp.pl](mailto:woprzamosc@wp.pl) KRS 0000211830

Konto bankowe: PKO S.A. II O/Zamość 61124020051111000017647889

***Numer sprawy: WOPR/ADM/01/2022*  Załącznik nr 5 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Rejonowe Wodne Ochotnicze Pogotowie**

**Ratunkowe w Zamościu**

**ul. Zamoyskiego 62 a,**

**22-400 Zamość**

**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 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE REALIZACJI ZAKRESU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PRZEZ POSZCZEGÓLYCH WYKONAWCÓW**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn*.***„Dostawa fabrycznie nowego samochodu osobowego ze stałym napędem 4x4 dla Rejonowego Wodnego Ochotniczego Pogotowia Ratunkowego w Zamościu”**

oświadczam, co następuje:

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący kluczowy zakres przedmiotu zamówienia:………………………………………………………

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

•Wykonawca……………………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

zrealizuje następujący zakres przedmiotu zamówienia:…………………………………………………………………………

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

…………….…….*(miejscowość),* dnia………….…….r.

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*