*Załącznik nr 9 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**

**w postępowaniu** **o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn.: „Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Baranów od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz z punktu selektywnej zbiórki odpadów”**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Baranów od właścicieli nieruchomości zamieszkałych oraz z punktu selektywnej zbiórki odpadów”**, prowadzonego przez **Gminę Baranów** 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 roboty będąwykonane przez następującego wykonawcę:

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