

*Załącznik nr 4 do SWZ*

**Należy złożyć wraz z ofertą** (jeśli dotyczy)

**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**

Działając jako przedstawiciel Konsorcjum w składzie:

1. ………………………………………………………………………………………………. z siedzibą w ……………………………………………………………………………. przy ul. ………………………………………, wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………. z siedzibą w ……………………………………………………………………………… przy ul. …………………………………….., wpisanego do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr …………………………….., posiadającego Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): …………………………., REGON ……………………………………………………………….
3. oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, że w ramach zamówienia pn.

**„Poprawa cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Gminy**

**w Krzymowie oraz w jednostkach podległych”**

następujące *~~roboty / usługi~~ / dostawy* wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca (nazwa): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wykona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Formularz należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w pdf.*