Załącznik nr 5 do SWZ

(nazwa i adres Wykonawcy)

***(oświadczenie składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy Wykonawcy)***

**W ZAKRESIE CZĘŚCI NR …..**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W SPRAWIE PODZIAŁU OBOWIĄZKÓW W TRAKCIE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Oświadczam/my**, że w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Usługa w zakresie przeglądu, naprawy instalacji i urządzeń technologicznych, przygotowanie do badań dozorowych oraz uwierzytelnianie narzędzi pomiarowych stacji paliw 32 WOG w Zamościu, Lublinie, Chełmie i Hrubieszowie oraz usługa w zakresie przygotowania cystern paliwowych - dystrybutorów do badań okresowych Wojskowego Dozoru Technicznego oraz wzorcowanie manometrów i przepływomierzy w zakresie 2 (dwóch) części:**

* **Część nr 1: Przegląd i naprawa instalacji i urządzeń technologicznych, przygotowanie do badań dozorowych oraz uwierzytelnianie narzędzi pomiarowych stacji paliw 32 WOG w Zamościu, Lublinie, Chełmie i Hrubieszowie;**
* **Część nr 2: Przygotowanie cystern paliwowych - dystrybutorów do badań okresowych Wojskowego Dozoru Technicznego oraz wzorcowanie manometrów i przepływomierzy;**

**nr sprawy: ZP/TP/21/2025***,*wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez następujących wykonawców:

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia[[1]](#footnote-1):

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

1. Wykonawca ………………………………. (nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji niniejszego zamówienia:

1) …………………………………………………………..,

2) …………………………………………………………...;

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

DOKUMENT WINIEN BYĆ ZŁOŻONY W FORMIE ELEKTRONICZNEJ OPATRZONY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB W POSTACI ELEKTRONICZNEJ OPATRZONEJ ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY.

1. Powielić tyle razy ile potrzeba [↑](#footnote-ref-1)