**Załącznik nr 4 do SWZ**

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

……………………………………………………….

……………………………………………………….

*(pełna nazwa i adres firm)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O ZAMÓWIENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego   
na **„**„**Usługę ochrony osób i mienia obiektów teatralnych”**, nr sprawy **2/2021/ZP**, oświadczam(y), że w odniesieniu do warunku:

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

(wskazać warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej)

przedmiot zamówienia zostanie wykonany przy potencjale poszczególnych Wykonawców   
w zakresie wskazanym poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy  (członek konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej) | usługi, które wykonają Wykonawcy |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

……………………………………………..

/*kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy/*