**WUP.XVA.322.124.MBi.2022 Załącznik nr 5 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 Pzp**

**(podział zadań konsorcjantów)**

składane w postępowaniu: **Świadczenie usług pocztowych na rzecz Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie w roku 2023**, przez wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się
o udzielnie zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nazwa / Firma Wykonawcy | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP** |
| Wykonawca 1 - Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia Wykonawcy określony w Rozdziale VIII
i X SWZ wymagany dla Wykonawców spełnia(ją) w naszym imieniu nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres usług realizowanych przez tego wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

Oświadczam(amy), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………………………………..

Podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika

(opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym- pod rygorem nieważności)