***Załącznik nr 9 do SWZ***

**Wykonawca:**

*(****należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie)***

………………………………….…………………………………..

*pełna nazwa/firma*

………………………………….…………………………………..

*adres*

………………………………….…………………………………..

**reprezentowany przez**: ………………………………………………………………………………

*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

składane na podstawie **art. 117 ust. 4** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Utworzenie integracyjnych placów zabaw oraz siłowni zewnętrznej na terenie Miasta Mława”**

**Oświadczam/y, że**:

1. Wykonawca ……………………………………… wykona następujące dostawy/usługi

*(nazwa Wykonawcy)*

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

2. Wykonawca …………………………………………… wykona następujące dostawy/usługi

*(nazwa Wykonawcy)*

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

Podpis *kwalifikowany/elektroniczny/zaufany* osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawców.