***Załącznik nr 5 do SWZ***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, Z KTÓREGO WYNIKA, KTÓRE DOSTAWY  
WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

składane na podstawie **art. 117 ust. 4** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi cateringu na potrzeby podopiecznych Punktu opieki dla osób z niepełnosprawnościami z Ukrainyprzy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 27/29 w Toruniu – umowa ramowa”,**

**Postępowanie nr: DO.2721.11.2024**

**Oświadczam/y, że**:

1. Wykonawca ………………………….……………………………………………… wykona następujące usługi

*(nazwa Wykonawcy)*

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

2. Wykonawca ………………………….……………………………………………… wykona następujące usługi

*(nazwa Wykonawcy)*

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