**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Zamawiający:**

***41. Baza Lotnictwa Szkolnego w Dęblinie***

***ul. Brygady Pościgowej 5***

***08-521 Dęblin***

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Wykonywanie usług: obsług okresowych i napraw wojskowych pojazdów mechanicznych oraz sprzętu transportowo-przeładunkowego; przeglądów pojazdów i sprzętu lotniskowego oraz obsług okresowych podwozi pojazdów specjalnych - pożarniczych - Nr 10/25/N”** prowadzonego przez ***41. Bazę Lotnictwa Szkolnego   
w Dęblinie*** niniejszym oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa i adres Wykonawcy** | **Zakres wykonywanych usług oraz numer zadania, którego dotyczy** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

*UWAGA: Należy dostosować ilość wierszy do ilości Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

Oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia, będzie odbywała się zgodnie   
z powyższą deklaracją.

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

*………………………………………………………….   
 kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób)   
 upoważnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy*

***UWAGA!!! Oświadczenie należy podpisać KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM***

***Plik (oświadczenie) Wykonawca podpisuje kwalifikowanym podpisem elektronicznym.***

***W niniejszym postępowaniu niedopuszczalne jest podpisywanie pliku podpisem zaufanym lub osobistym***