Znak sprawy: **SP.271.1.2023 Załącznik nr 4 do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Kalisz Pomorski

ul. Wolności 25

78-540 Kalisz Pomorski

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………

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

**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 dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego  
pn. **Udzielenie i obsługa długoterminowego kredytu bankowego do kwoty nieprzekraczającej 5.000.000,00 zł, przeznaczonego na sfinansowanie planowanego deficytu budżetu Gminy Kalisz Pomorski** *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez Gminę Kalisz Pomorski, ul. Wolności 25, 78-540 Kalisz Pomorski *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, że poszczególni wykonawcy wykonają usługi zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa, adres, NIP, Regon Wykonawcy | Zakres usług, które wykona Wykonawca |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

**Plik należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem.**