**Załącznik nr 4 do SWZ**

**Nr postępowania: 31/2025/TP-1/DZP**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE**

**UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (wzór)**

**o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Wykonawca:……………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………

Będąc uczestnikami postępowania ubiegającymi się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym pt. **Sukcesywne świadczenie usług transportowych dla poszczególnych jednostek organizacyjnych Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie,** oświadczamy, że zamówienie będzie przez nas realizowane w zakresie określonym poniższej w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres zamówienia, który będzie realizowany przez danego Wykonawcę** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Podpis Wykonawcy zgodnie zapisami SWZ**