**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:**

Nazwa ……………………………………………………………………….………………….

Siedziba ……………………………………………………………………………………….

Województwo ………………………………

REGON …………………………… NIP …………………………..…….……

KRS ………………………………..

e-mail ………………………….……………………..

nr telefonu

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko)

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

(podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym dla Starostwa Powiatowego w Kamieniu Pomorskim na okres do 31.12.2023 r.”**

Oświadczam, że wskazane poniżej**usługi,** wykonają poszczególni Wykonawcy:

* + 1. **( Nazwa danego wykonawcy)………………………..**

*Zakres zamówienia usług, który będzie wykonywać wskazany Wykonawca:*

*………………………………………………………………..……………………*

* + 1. **( Nazwa danego wykonawcy)………………………..**

*Zakres zamówienia usług, który będzie wykonywać wskazany Wykonawca:*

*………………………………………………………………………….……………*

**Dokument przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**