Załącznik nr 9 do SWZ

..................................................

/miejscowość, data/

**Wykonawcy ubiegający się wspólnie**

**o udzielenie zamówienia**

..............................................................

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składane na podstawie w art. 117 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczące usług, które wykonają poszczególni wykonawcy**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Wybór pośrednika finansowego” (znak sprawy ARM/ ……/2021) informujemy iż:

* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi………………………………………………………........
* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi……………………………………………………….........
* Wykonawca ………………………………………….. *(nazwa i adres wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi……………………………………………………….........

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (miejsce, data) |  | (podpis osoby uprawnionej  do reprezentowania Wykonawców) |