Załącznik nr 6 do SWZ

**Zamawiający:**

Sieć Badawcza Łukasiewicz –Instytut Inżynierii Materiałów Polimerowych i Barwników

ul. M. Skłodowskiej-Curie 55, 87-100 Toruń

**Znak sprawy: NA.2510.1.2023**

**Wykonawcy:**

1)...........................................

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

2)...........................................

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

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

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

(pełna nazwa/firma, adres,

w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

…………………………………………………..

reprezentowani przez:

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

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE O USŁUGACH, KTÓRE BĘDĄ WYKONANE PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA, ZGODNIE Z ART. 117 PZP**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **DOZÓR I OCHRONA MIENIA W OBIEKCIE ZAMAWIAJĄCEGO W TORUNIU**, prowadzonego przez Sieć Badawczą Łukasiewicz – Instytut Inżynierii Materiałów Polimerowych i Barwników

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujący zakres usług:

1 . Wykonawca …………………………………………… wykona …………………………………………………………….

2. Wykonawca …………………………………………… wykona …………………………………………………………….

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

…………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawców w formie elektronicznej – podpis kwalifikowany lub podpis zaufany lub podpis osobisty)*

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