

Oświadczenie
Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia
z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Nazwa postępowania:

„Świadczenie usług gastronomicznych wraz z dystrybucją posiłków na poszczególne oddziały Spec. Psych. ZOZ w Łodzi.”

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	NIP	Osoby uprawnione do Reprezentacji
Ever Medical Care Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	1182210257	Patrycja Rowińska-Pełnomocnik
Ever Catering Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	1182112684	Patrycja Rowińska - Pełnomocnik

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w Rozdz. 6, pkt.1 b) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Uprawnienia	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę¹
Ever Catering Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	Decyzja Państwowego Inspektoratu Sanitarnego	Przygotowanie i dystrybucja posiłków

2. Warunek dotyczący wykształcenia opisany w Rozdz. 6, pkt.1 d) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę
Ever Medical Care Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	Przygotowywanie jadłospisów, szkolenie personelu, kontrolowanie pracy kuchni, nadzór nad przygotowaniem i dystrybucją

		posiłków,

3. Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych opisany w pkt. w Rozdz. 6, pkt.1 d) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę
Ever Medical Care Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	Przygotowywanie jadłospisów, szkolenie personelu, kontrolowanie pracy kuchni, nadzór nad przygotowaniem i dystrybucją posiłków,

4. Warunek dotyczący zdolności do występowania w obrocie gospodarczym opisany w w Rozdz. 6, pkt.1 a) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba (ulica, miejscowość)	Roboty budowlane, dostawy, usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę
Ever Medical Care Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	Świadczenie usług gastronomicznych
Ever Catering Sp. z o.o.	Ul. Arkuszowa, 01-934 Warszawa	Świadczeniu usług gastronomicznych

Patrycja Rowińska - Pełnomocnik

Podpis

*ⁱ Wskazać dokładny zakres zgodny z opisem wynikającym z SWZ.

**niepotrzebne skreślić