

**Załącznik nr 8 do SWZ – składany wraz z formularzem ofertowym i cenowym** (zgodnie z rozdziałem XII ust. 4 SWZ).

### OŚWIADCZENIE

o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia (dotyczy tylko podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia) składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r. p.z.p.

Na podstawie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp jako Wykonawcy składający ofertę wspólną<sup>1</sup> na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego pn. „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów)”.

Magdalena Sławińska

(imię i nazwisko osoby/osób<sup>2</sup> upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

w imieniu:

**DGP Clean Partner Sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie, przy ul. Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa

**PARTNER MEDICA Sp. z o.o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59-220 Legnica

**SEBAN Sp. z o.o.** z siedzibą w Katowicach, przy ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice

**7 MG Sp. z o. o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica,

**DGP PROVIDER Sp. z o. o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica

(wpisać nazwy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

OŚWIADCZAM/MY<sup>3</sup>, iż następujące czynności wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawca: **DGP Clean Partner Sp. z o. o.** z siedzibą w Warszawie, przy ul. Słomińskiego 15/52, 00-195 Warszawa

(nazwa i adres Wykonawcy)

wykona: następujące usługi, do których wymagane jest posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej określonej w rozdz. VIII pkt. 2 ust. 4)

---

<sup>1</sup> Konsorcjum, spółka cywilna.

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

(należy wskazać, które czynności zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).

2. Wykonawca: **PARTNER MEDICA Sp. z o.o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. ul. Najświętszej Marii Panny 5 e, 59-220 Legnica  
(nazwa i adres Wykonawcy)

wykona: następujące usługi, do których nie jest wymagane posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej określonej w rozdz. VIII pkt. 2 ust. 4)

3. **SEBAN Sp. z o.o.** z siedzibą w Katowicach, przy ul. Jesionowej 9A, 40-159 Katowice  
wykona: następujące usługi, do których nie jest wymagane posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej określonej w rozdz. VIII pkt. 2 ust. 4)

4. **7 MG Sp. z o. o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. Najświętszej Marii Panny 14, 59-220 Legnica,  
wykona: następujące usługi, do których nie jest wymagane posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej określonej w rozdz. VIII pkt. 2 ust. 4)

5. **DGP PROVIDER Sp. z o. o.** z siedzibą w Legnicy, przy ul. Środkowej 20, 59-220 Legnica  
wykona: następujące usługi, do których nie jest wymagane posiadanie zdolności technicznej lub zawodowej określonej w rozdz. VIII pkt. 2 ust. 4)

(należy wskazać, które czynności zostaną wykonane przez poszczególnych wykonawców (opis w odniesieniu do spełnienia warunku w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej).