

Oświadczenie*(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych jako wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum*/ ~~spółka cywilna*~~) w składzie:

- 1) INWEMER Serwis sp. z o.o. – Lider
ul. Łąkowa 3/5 K, 90-562 Łódź
- 2) INWEMER System sp. z o.o. - Uczestnik
ul. św. Jacka Odrowąża 15, 03-310 Warszawa

przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne pn. **Usługa sprzątania w siedzibie Oddziału Regionalnego (OR) ARiMR w Gdyni oraz w siedzibach 16 Biur Powiatowych (BP) na terenie województwa pomorskiego**, prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa Pomorski Oddział Regionalny ul. Kołłątaja 1, 81-332 Gdynia, oświadczam(-y), że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez wskazanych Wykonawców:

Wykonawca INWEMER Serwis sp. z o.o. – Lider (wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/spółki cywilnej, składający ofertę) wykona następujące usługi (wskazać zakres) w ramach realizacji zamówienia:

będzie realizować usługi wynikające z przedmiotowego zamówienia tj. „Usługi sprzątania w siedzibie Oddziału Regionalnego (OR) ARiMR w Gdyni oraz w siedzibach 16 Biur Powiatowych (BP) na terenie województwa pomorskiego”, Numer postępowania: BOR11.2619.06.2022.MR, opisanego w SWZ.

Wykonawca INWEMER System sp. z o.o. – Uczestnik (wskazać nazwę Wykonawcy lub Wykonawców w ramach konsorcjum/spółki cywilnej, składający ofertę) wykona następujące usługi (wskazać zakres) w ramach realizacji zamówienia:

czynności pomocnicze polegające na zatrudnieniu osób niepełnosprawnych, na podstawie umowy o pracę, na potrzeby realizacji usługi, określonej przedmiotem zamówienia przez Lidera INWEMER Serwis sp. z o.o.

UWAGI: Lider konsorcjum - INWEMER Serwis sp. z o.o. jest w stanie zrealizować samodzielnie przedmiotowe zamówienie. Uczestnictwo INWEMER System sp. z o.o., (posiadającego status Zakładu Pracy Chronionej) w Konsorcjum wynika z polityki zatrudnienia w grupie INWEMER osób z orzeczeniem o niepełnosprawności.

Łódź, dnia 01.12.2022 r.

/ miejscowość, data /

.....
/ podpis osoby (osób) upoważnionej (ych) do
reprezentowania Wykonawcy /
**Należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym
z graficznym symbolem podpisu**