**Załącznik nr 3 do SWZ - oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, jakie usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

Zamawiający**: TEATR ZIEMI RYBNICKIEJ**

**Plac Teatralny im. Kazimierza Kutza 1, 44-200 Rybnik**

Nazwa postępowania:

**„Całodobowa ochrona osób i mienia Teatru Ziemi Rybnickiej”**

**Wykonawca:**

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

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

(pełna nazwa/firma, adres)

reprezentowany przez:

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

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, jakie usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp)

**W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności,**

**o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam/oświadczamy\*, że niżej wymienione usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Rodzaj i zakres prac wykonywanych przez danego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku, gdy zachodzą okoliczności,

o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYMPRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIK

*\*Skreślić, jeżeli nie dotyczy*