Załącznik 3b do SWZ

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Ó W W S P Ó L N I E**

**U B I E G A J Ą C Y C H S I Ę O U D Z I E L E N I E Z A M Ó W I E N I A**

składane na podstawie art. 117 ust. 4 PZP

Działając jako przedstawiciel wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w składzie:

1. Wykonawca (nazwa): ..…………………………………………………………………...……………….

adres: ……………………………………………………………………………...…………………………

1. Wykonawca (nazwa): ..………………………………………………………...………………………….

adres: ……………………………………………………………………………...………………………...

oświadczam, stosownie do art. 117 ust. 4 PZP, że w ramach zamówienia pn.: **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na rzecz Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kcyni”** następujące roboty budowlane / dostawy / usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:

Wykonawca (nazwa) …………………….. wykona: ……………………………………………………\*

Wykonawca (nazwa) …………………….. wykona: ……………………………………………………\*

**DOKUMENT POWINIEN BYĆ PODPISANY PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA**

**W JEGO IMIENIU**

* 1. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, rekomendowane formaty danych: .pdf, .doc, .xls, .jpg, (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf**

\* Należy wskazać, które roboty budowlane / dostawy / usługi wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wykonają poszczególni wykonawcy