

**WYKONAWCA:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres)

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/  
podstawa do reprezentacji)

**ZAMAWIAJĄCY:**

Komenda Wojewódzka Policji  
w Gdańsku  
80-819 Gdańsk  
ul. Okopowa 15

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE  
ZAMÓWIENIA** składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11.09.2019 r.  
**Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.)**

**dotyczące** realizacji zakresu przedmiotu zamówienia, przez poszczególnych  
wykonawców na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na**  
**ŚWIADCZENIE USŁUG PRZYGOTOWANIA, DOSTARCZENIA I WYDANIA POSIŁKÓW:**  
**PROFILAKTYCZNYCH DLA PRACOWNIKÓW CYWILNYCH KWP/KMP/KPP, CAŁODZIENNEGO**  
**WYŻYWIENIA DLA IZBY DZIECKA W GDAŃSKU ORAZ CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA DLA OSÓB**  
**OSADZONYCH W POMIESZCZENIACH DLA OSÓB ZATRZYMANÝCH W KMP I KPP**, oświadczam,  
co następuje:

**PARTNER**.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

.....  
.....

**LIDER** na podstawie udzielonego pełnomocnictwa z dnia.....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON, KRS/CEiDG)

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

**opatrzyć elektronicznym podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym lub  
podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w  
imieniu wykonawcy**