

<b>Zamawiający:</b> <b>Muzeum II Wojny Światowej</b> <b>w Gdańsku</b> <b>Plac Władysława Bartoszewskiego 1</b> <b>80-862 Gdańsk</b>	Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:
	1.....
	.....
	2.....
	.....
	3.....
	.....
	(pełna nazwa/firma, adres)

### Oświadczenie

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP**

**(podział zadań Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”** oświadczam, co następuje:

Działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

1) następujące usługi: .....

.....

.....

wykona Wykonawca:

.....

2) następujące usługi: .....

.....

.....

wykona Wykonawca:

.....

Miejscowość i data	<i>podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia</i>
.....	<i>/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany</i>