

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.5.2024

Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41- 100 Siemianowice Śl. (Polska)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA,**

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

- dla części []* - należy wpisać na którą część składana jest oferta. W przypadku składania oferty na I i II część niniejsze oświadczenie należy wypełnić osobno dla każdej z części.

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

- 1)(podać nazwę i adres każdego z wykonawców, powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne);
- 2)
- 3)

– na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie w miejscu zamieszkania usług opiekuńczych i specjalistycznych usług opiekuńczych oraz specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w 2025 r.**”, oświadczamy, że wyszczególniony poniżej zakres usług dla wskazanej powyżej części zostanie zrealizowany przez następujących członków Konsorcjum:

Lp.	Nazwa części zamówienia, którą dany wykonawca występujący wspólnie wykona w ramach realizacji zamówienia	Nazwa wykonawcy występującego wspólnie
1		
2		
3		

Uwaga: Należy dostosować ilość wierszy do liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.