Załącznik 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4**

**ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług w zakresie całodobowej, fizycznej ochrony osób i mienia w obiektach Teatru Wybrzeże w Gdańsku i w Sopocie prowadzonego przez Teatr Wybrzeże, ul. Św. Ducha 2, 80-834 Gdańsk:

1. **1. Oświadczam, że Wykonawca:**
2. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

|  |
| --- |
|  |

1. **reprezentowany przez:**
2. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
|  |

**zrealizuje następujące usługi:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Oświadczam, że Wykonawca:

1. *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/KRS)*

|  |
| --- |
|  |

1. **reprezentowany przez:**
2. *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
|  |

**zrealizuje następujące usługi:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.