

.....  
(dane Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
Z ART. 117 UST. 4 PZP**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na rok 2022**”. prowadzonego przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Świeciu, ul. Gen. J. Hallera 11, 86 – 100 Świecie**

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

Pełna nazwa Wykonawcy	Siedziba ( ulica, miejscowość)	NIP

Oświadczam, że stosownie do art. 117 ust 4 Pzp, w ramach zamówienia pn.: „**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu ich zamieszkania na rok 2022**”

następujące usługi wykonują poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie:

- 1)
- 2)
- 3)

.....  
(podpis elektroniczny kwalifikowany,  
podpis zaufany lub podpis osobisty  
osoby uprawnionej do reprezentacji  
Wykonawcy