

Zamawiający:
Szpital Uniwersytecki
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.
65-046 Zielona Góra, ul. Żyty 26

Wykonawca:

Impel Catering Sp. z o.o.
ul. Antoniego Słonimskiego 1, 50-304 Wrocław
Festivalowa Catering Sp. z o.o.
ul. Szarych Szeregów 1, 45-284 Opole
*(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu)*
reprezentowany przez:
Marcelina Paternoga, pełnomocnik/
pełnomocnictwo
*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

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

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego (art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych pn.: **Usługi kompleksowego żywienia pacjentów, LPŻ.261.1.2023**

1. Oświadczam, że następujące usługi:
rozliczanie wykonywanej usługi, kontaktowanie się z Zamawiającym, inne czynności administracyjne, usługa cateringowa objęta warunkami udziału w postępowaniu określonymi w Rozdziale V pkt. 3.4 SWZ wykona wykonawca: Impel Catering Sp. z o.o.

2. Oświadczam, że następujące usługi:
wsparcie w usłudze cateringu (w zakresie nieobjętym warunkiem udziału w postępowaniu) wykona wykonawca: Festivalowa Catering Sp. z o.o.