**Załącznik nr 8**

**Oświadczenie**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

Nazwa postępowania: **„Wzrost dostępności Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rychlikach”.**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **NIP** | **Osoby uprawnione do Reprezentacji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Niniejszym oświadczamy, że:

1. Wykonawca:

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

1. Wykonawca:

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

1. Wykonawca:

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**Oświadczam(amy)**, że wszystkie informacje podane w powyższym o oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***UWAGA!*** *Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*