|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**  **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia11 września 2019 r.**  **Prawo zamówień publicznych**  **dotyczące usług, które wykonają poszczególni Wykonawcy** |

Wykonawcy wspólnie ubiegający się

o udzielenie zamówienia ..................................................

……………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„****Usługa zorganizowania turnusów usprawniającego po przebytym COVID-19 dla mieszkańców oraz kadry Domów Pomocy Społecznej (DPS) z województwa łódzkiego”**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, niniejszym oświadczamy, że:

1. Warunek dotyczący uprawnieńdo prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej opisany w Rozdziale VIII ust. 1 pkt. d) SWZ spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa Wykonawcy** | **Siedziba**  **(ulica, miejscowość)** | **Usługi, które będą wykonywane przez Wykonawcę** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga: Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego**