Załącznik nr 6 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW**

**WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

składane na podstawie art. 117 ust. 4

ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**My, wykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WYKONAWCA(nazwa, *w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG*) | ADRES SIEDZIBY | osoby uprawnione do reprezentacji(imię i nazwisko) |
|  |  |  |
|  |  |  |

wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonywanie usług schronienia” **dla Części: \_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)**, prowadzonego przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołowie,
**OŚWIADCZAMY, że** w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia
**wykonamy następujące usługi**:

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA(nazwa) | WYKONA (należy wskazać, które usługi i w jakim zakresie wykona wskazany wykonawca) |
|  |  |
|  |  |

**Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym**

**przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawców**

**lub osoby upoważnione do występowania w ich imieniu**

1. Wpisać, której części dotyczy. Niniejsze oświadczenie może dotyczyć tylko jednej z wybranych części zamówienia. [↑](#footnote-ref-1)