

Załącznik nr 7 do SWZ

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia**

ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie
ul. Piastowska 58
38-400 Krosno

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

.....
.....
.....
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

.....
.....
.....
*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

.....
.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych
(tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.)
- dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne udzielenie schronienia przez przyznanie tymczasowego miejsca w schronisku dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasta Krosnaprowadzonego przez Zamawiającego, **działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

Wykonawca:

.....

cej

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....
.....
.....

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

.....
.....
.....

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

02/