

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 4 do SWZ do sprawy nr MOPS.271.3.2022**  **Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**  składane na podstawie art. 117 ust. 4  ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych |

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez **Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dzierzgoniu pn.** „*Dostawa artykułów spożywczych dla Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Dzierzgoniu na potrzeby realizacji projektu pn. „Centrum Wsparcia Rodziny w Gminie Dzierzgoń” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.2. Usługi Społeczne, Poddziałanie 6.2.2 Rozwój”*

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lider (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca ……………………………………………………………………………. *(pełna nazwa/firma,) wykona w ramach niniejszego zadania usługę/i w zakresie ……………………………………………………………………*

**Partner (Wykonawca):**

Oświadczam/my, że Wykonawca ……………………………………………………………………………. *(pełna nazwa/firma,) wykona w ramach niniejszego zadania usługę/i w zakresie ……………………………………………………………………*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UWAGA: wymagany podpis zgodnie z postanowieniami SWZ**