

Wykonawca/y

.....
pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

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

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

**OŚWIADCZENIE
WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE
INFORMUJĄCE, KTÓRE USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI
WYKONAWCY
(Rozdział VII pkt 5 SWZ)**

Dotyczy postępowania na: „Świadczenie usług pocztowych dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Płocku w 2024 roku”.

Oświadczam, że:

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

.....
podpis elektroniczny Wykonawcy