

Numer wewnętrzny sprawy: ZP.261.5.2023

UWAGA

Niniejszy dokument elektroniczny należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
Edytowanie treści dokumentu elektronicznego po jego podpisaniu może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

Zamawiający:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17
41- 100 Siemianowice Śl. (Polska)

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

--

Nazwa/ adres/siedziba

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania pn. „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla klientów Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich w 2024r.”, niniejszym oświadczam, że poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi:

Lp.	Nazwa części zamówienia, którą dany wykonawca występujący wspólnie wykona w ramach realizacji zamówienia	Nazwa wykonawcy występującego wspólnie
1		
2		
3		

Uwaga: Należy dostosować ilość wierszy do liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.