



.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy prawo zamówień publicznych)**

Znak: SOP.3700.2.2024

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn. Świadczenie usług asystenta osobistej osoby z niepełnosprawnością w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024

Ja:(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, umocowanej zgodnie z art. 58 ust. 2 ustawy prawo zamówień publicznych) działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (Konsorcjum):

- 1) (nazwa Wykonawcy)
2) (nazwa Wykonawcy)

oświadczam, że wyszczególniony poniżej zakres usług zostanie zrealizowany przez następujących członków Konsorcjum:

1. Wykonawca - (nazwa i adres Wykonawcy) wykona następujący zakres usług w ramach realizacji zamówienia:
→
→
→
2. Wykonawca - (nazwa i adres Wykonawcy) wykona następujący zakres usług w ramach realizacji zamówienia:
→
→
→

Plik/Dokument należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia