

Oznaczenie sprawy: ZP.321.29.2021

**Wykonawca:**

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

adres wykonawcy

NIP

KRS/CEiDG

**reprezentowany przez:**

imię i nazwisko

stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIELAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
(np. konsorcjum, spółka cywilna)****składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych  
(zwanej dalej "ustawą Pzp") ,**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA I CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W SCHRONISKU  
Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI BEZDOMNYM KOBIECIOM I MĘŻCZYZKOM KIEROWANYM PRZEZ  
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH**

oświadczam(y), co następuje:

**Zgodnie z dyspozycją określoną w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, poszczególne elementy zamówienia  
zostaną wykonane przez następujących Wykonawców:**1) Wykonawca ..... (nazwa i adres wykonawcy)  
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:.....  
.....  
.....2) Wykonawca ..... (nazwa i adres wykonawcy)  
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:.....  
.....  
.....3) Wykonawca ..... (nazwa i adres wykonawcy)  
zrealizuje następujące roboty budowlane, dostawy lub usługi:.....  
.....  
.....