



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Znak sprawy: MGOPS.271.1.2022

Załącznik nr 10 do SWZ

Wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

ZAMAWIAJĄCY:

Miasto i Gmina Skępe/ Miejsko-Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej w Skępem
ul. Kościelna 2, 87-630 Skępe

PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:

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

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

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

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

reprezentowane przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)



Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **”Skępe otwarte na osoby potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu i niepełnosprawne”- świadczenie usług asystenckich dotyczy** części I i/lub II części zamówienia (zaznacz właściwe) prowadzonego przez **Miasto i Gmina Skępe/ Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Skępem** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

Wykonawca:

.....

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

..... (miejsowość), dnia r.

(Podpis)