

zał. nr 3 do SWZ składany wraz z ofertą

ZAMAWIAJĄCY :

MIASTO RACIBÓRZ- Ośrodek Pomocy Społecznej w Raciborzu ul.Henryka Sienkiewicza 1,
47-400 Racibórz

adres poczty elektronicznej zamowienia@ops-raciborz.pl

Nr nadany sprawie przez Zamawiającego: DAR 2211.12.2021

Przedmiot zamówienia

„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi na terenie Miasta Raciborza ”

OŚWIADCZENIE

wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z którego wynika, jakie roboty budowlane wykonają poszczególni Wykonawcy (oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy Pzp) W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, oświadczam/oświadczamy*,
że niżej wymienione roboty budowlane będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

Nazwa Wykonawcy	Rodzaj i zakres robót wykonywanych przez danego Wykonawcę

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA