1. Zał. 3 do Formularza ofertowego składany wraz z ofertą jeśli dotyczy
2. **ZAMAWIAJĄCY :**
3. MIASTO RACIBÓRZ- Ośrodek Pomocy Społecznej w Raciborzu ul.Henryka Sienkiewicza 1,
47-400 Racibórz
4. adres poczty elektronicznej zamowienia@ops-raciborz.pl
5. Nr referencyjny :DAR 2211.11.2021
6.

Przedmiot zamówienia

ZAKUP POSIŁKÓW W FORMIE JEDNEGO GORĄCEGO DANIA

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** z którego wynika, jakie usługi wykonają poszczególni Wykonawcy (oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 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 usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy** | **Rodzaj i zakres usługi wykonanych przez danego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności

o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

* *Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej
 (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym)
 lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym ,*