

**ZAMAWIAJĄCY :**

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

adres poczty elektronicznej [zamowienia@ops-raciborz.pl](mailto:zamowienia@ops-raciborz.pl)

Nr nadany sprawie przez Zamawiającego: DAR 2211.8.2022

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 usługi 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 usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

Nazwa Wykonawcy	Rodzaj i zakres usług 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*