**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

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

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn:

***„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych*** ***dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania w 2024 r.”***

oświadczam, że:

* Wykonawca ……………………………………………………………………….……………….. *(imię i nazwisko / nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: ……………………………..…………………………………..
* Wykonawca ……………………………………………………………………….……………………….. *(imię i nazwisko/ nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi: …………………………………………………………………………….………

…………….………………………*,* dnia ………….……. r. ……………….……………………………………

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*