Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga-Południe

ul. Wiatraczna 11,

04-366 Warszawa

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

składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp

**Wykonawca:**

…………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…….……

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pogrzebowych na rzecz osób zmarłych którym Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga-Południe zobowiązany jest zapewnić sprawienie pogrzebu w 2025 roku.**

oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wykonają następujące usługi:

1. Wykonawca (nazwa): ..........................................................................................................................…

Zakres realizowanego zamówienia: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca (nazwa): ..........................................................................................................................…

Zakres realizowanego zamówienia: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca (nazwa): ..........................................................................................................................…

Zakres realizowanego zamówienia: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Wykonawca (nazwa): ..........................................................................................................................…

Zakres realizowanego zamówienia: …………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..