



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 5 do SWZ

Znak sprawy: **ZOA.4141.2.2024**

Zamawiający:

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Węgorzewie**

**Ul. Gen. J. Bema 16A**

**11-600 Węgorzewo**

**Wykonawca:**

.....  
.....  
.....

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

**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 (dalej jako: ustawa Pzp)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Przeprowadzenie usług wsparcia terapeutycznego dla Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Węgorzewie w ramach realizacji projektu pn. „Rodzina ponad wszystko” Projekt dofinansowany w ramach programu Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur (FEWiM) 2021-2027, Priorytet 9.: Włączenie i integracja EFES+, Działanie 9.9: System pieczy zastępczej na realizację projektu nr wniosku:FEWM.09.09-IZ.00-0006/24 „Rodzina ponad wszystko”, w podziale na 4 części, prowadzonego przez Powiat Węgorzewski – Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Węgorzewie oświadczam, co następuje:**

Oświadczam, jako Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 117 ustawy Pzp oświadczamy, że:

- 1) usługi polegające na: ..... wykona  
.....,
- 2) usługi polegające na: ..... wykona  
.....,



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



3) usługi polegające na: ..... wykona  
.....,

.....  
(należy określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu i wpisać nazwę podmiotu )

.....  
(podpis)

- dokument należy złożyć w formie elektronicznej, tj. w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym