Załącznik nr 3 do SWZ

…………………………………………………….…….

nazwy i adresy podmiotów występujących wspólnie

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

**dotyczące dostaw / usług / robót budowlanych, które wykonają poszczególni Wykonawcy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn. **„Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych fizjoterapii w miejscu zamieszkania   
na terenie Gminy Rokietnica”**

oświadczamy, że:

Wykonawca *(nazwa, adres):……………………………………………………………*. w ramach realizacji przedmiotu zamówienia wykona następujące dostawy / usługi / roboty budowlane:

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

Wykonawca *(nazwa, adres):………………………………..……………………..……*. w ramach realizacji przedmiotu zamówienia wykona następujące dostawy / usługi / roboty budowlane:

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

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

Wykonawca *(nazwa, adres):………………………………….…..………..…………….* w ramach realizacji przedmiotu zamówienia wykona następujące dostawy / usługi / roboty budowlane:

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

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

  …………….…….. (*miejscowość*), dnia ....................................... r.