*Dodatek nr 4*

**Zamawiający:**

Gmina Mniów / Centrum Usług Społecznych

w Mniowie

ul. Centralna 2, 26-080 Mniów

Znak sprawy: **CUS.26.4.2025**

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

…………………………………………………………………

*nazwy i adresy*

**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**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w **trybie podstawowym** na **„DZIENNE FORMY USŁUG OPIEKUŃCZYCH DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „TWORZENIE LOKALNYCH SYSTEMÓW WSPARCIA DLA SENIORÓW”.**

oświadczam, że\*:

1. Wykonawca……………………………………………………….………………… *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi

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

***Niniejszy plik podpisuje pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***