*Załącznik nr 5 do SWZ*

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

*Nazwa i adres Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznegop.n.

**„Świadczenie usług przygotowania, dostarczania i wydawania posiłków (usługa cateringowa) dla uczestników Centrum Opiekuńczo–Mieszkalnego w Brzostowej Górze oraz osób wskazanych przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Majdanie Królewskim na terenie Gminy Majdan Królewski w okresie od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.”**

prowadzonego przez **Gminę Majdan Królewski****/ Ośrodek Pomocy Społecznej w Majdanie Królewskim**oświadczam, co następuje:

Oświadczam/ my, że w zakresie zamówienia następujące usługi zamierzam/ my wykonać poprzez wykonanie prac :

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres rzeczowy – określenie części prac w ramach zamówienia** | **Informacja o wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |

dnia: ...................................

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

*podpis i pieczęć pełnomocnika Wykonawców*

**UWAGA:** Oświadczenia nie należy składać w przypadku wykonywania całości zamówienia przez wykonawcę siłami własnymi.