**Załącznik nr 13 do SWZ**

**Zamawiający:**

Środowiskowy Dom Samopomocy „Słoneczny Dom” w Gołdapi   
ul. 1 Maja 21, 19-500 Gołdap

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

My, niżej podpisani, działając w imieniu własnym oraz jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Świadczenie usługi transportu uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy „Słoneczny Dom” w Gołdapi w okresie 1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2026 r.”** oświadczamy, że:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i siedziba Wykonawcy | Usługi/czynności wykonywane w ramach zamówienia | Podpis osoby uprawnionej |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Data i miejsce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisy Wykonawców:

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

[imię i nazwisko, funkcja, podpis Wykonawcy 1]

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

[imię i nazwisko, funkcja, podpis Wykonawcy 2]

(… kolejne Wykonawcy, jeżeli dotyczy …)

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

(*miejscowość)*