**OŚWIADCZENIE**

Wykaz dostaw, które zostaną zrealizowanie przez poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w ramach zamówienia.: **,,Dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej w Muszynie. (od 01.01.2026 do 30.06.2026 r.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykonawca** | **Wykaz dostaw zrealizowanych przez danego Wykonawcę** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
|  |  |  |

*………………………………………………..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

**.....................................**

***(Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy)***