**Załącznik nr 9 do SWZ**

|  |
| --- |
| **Oświadczenie o podziale obowiązków składane na podstawie art. 117 ust. 4  ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) - dalej: p.z.p.** |

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE**

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

reprezentowane przez:

…………………………………………………..

…………………………………………………..

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem są

***„USŁUGI OPIEKUŃCZE U PODOPIECZNYCH OŚRODKA POMOCY SPOŁECZNEJ W DOBIEGNIEWIE W MIEJSCU ZAMIESZKANIA***

***W ROKU 2026”***

prowadzonego przezOśrodek Pomocy Społecznej w Dobiegniewie działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

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

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..…………

*Wykonawca:*

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

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

**UWAGA:**

**Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf**

* **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ zasoby**