**Zamawiający:**

**Miejskie Centrum Medyczne**

**"Górna" w Łodzi**

ul. Felińskiego 7

93-252 Łódź

Nazwa i adres Wykonawcy:

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

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

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

**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 (tj.: Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm.)

(dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Świadczenie usługi transportu Uczestników projektu – w tym osób niesamodzielnych w wieku minimum 60 lat (seniorzy), z miejsca zamieszkania na terenie miasta Łodzi do siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej (dalej DDOM) przy ulicy Odrzańskiej 29, 93-472 Łódź i z powrotem do miejsca zamieszkania w ramach Projektu „Pogodna Jesień życia”**

oświadczam, że:

• Wykonawca: ……………………….……..……………………………………………………..……………………

dysponujący następującymi: uprawnieniami do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej / zdolnością techniczną lub zawodową wymaganymi w przedmiotowym postępowaniu:

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

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

• Wykonawca: ………………………………..……...……………………………………………..…………………………...…

dysponujący następującymi: uprawnieniami do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej / zdolnością techniczną lub zawodową wymaganymi w przedmiotowym postępowaniu:

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

zrealizuje następujący zakres zamówienia:

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

................................, dnia..............................