**Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

**Działając w imieniu:**

**Wykonawca:** …………………………………… ………………………… ………………………………………

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

**Wykonawca:** …………………………………… ………………………… ………………………………………

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

reprezentowanych przez:

…………………………………… …………………………………

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Świadczenie usług społecznych polegających na przygotowaniu, dostawie i przekazaniu do kuchenek oddziałowych posiłków żywieniowych dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego i Rehabilitacji Medycznej przy ul. Mogileńskiej 42 w Poznaniu oraz do oddziału Opiekuńczo-Leczniczego Psychiatrycznego Filii w Owińskach przy ul. Cysterek 5****,* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:

Nazwa i adres wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienia:

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

Nazwa część przedmiotu zamówienia:

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

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

Nazwa część przedmiotu zamówienia:

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

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*