**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:**

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

…………………………….…………………….

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

**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**

**DOTYCZĄCE USŁUG, KTÓRE WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI WYKONAWCY**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Realizacja zajęć specjalistycznych przez logopedę/neurologopedę z dziećmi od chwili wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do podjęcia nauki w szkole w ramach zadań WOKRO”**

**dotyczy części ……….**

oświadczam, że:

* Wykonawca ……………………………………………………………….……………………………….. *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi:…………………………………………..
* Wykonawca ……………………………………………………………….……………………………….. *(nazwa i adres Wykonawcy)* zrealizuje następujące usługi:…………………………………………..

…………………………………………