załącznik nr 9 do SWZ

MC-ZU/KBCH/351-9/2026 TP/U/S

OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ   
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

pn.: Usługa kompleksowej organizacji i przeprowadzenia dziesięciu pięciogodzinnych, stacjonarnych szkoleń nt. deinstytucjonalizacji i rozwoju usług społecznych w zakresie wspomagania więzi rodzinnych z prezentacją dobrych praktyk wdrożeniowych w zakresie usług społecznych wybranego podmiotu.

Nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-1):

Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się   
o udzielenie zamówienia wykonają następujące prace:

Wykonawca (nazwa):

Zakres realizowanego zamówienia:

Wykonawca (nazwa):

Zakres realizowanego zamówienia:

1. Wymagane jest podanie nazw wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną   
   (np. w ramach **konsorcjum, spółki cywilnej**). [↑](#footnote-ref-1)