Załącznik nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW
WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**
składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**My, wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA *(nazwa, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)* | osoby uprawnione do reprezentacji*(imię i nazwisko)* |
|  |  |
|  |  |

wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Wykonywanie usług opiekuńczych, w tym specjalistycznych usług opiekuńczych”,
**OŚWIADCZAMY, że** w ramach realizacji przedmiotowego zamówienia
**wykonamy następujące usługi**:

|  |  |
| --- | --- |
| WYKONAWCA*(nazwa)* | WYKONA *(należy wskazać, które usługi i w jakim zakresie wykona wskazany wykonawca)* |
|  |  |
|  |  |

**UWAGA:
Dokument musi być opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym,
lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawców,
lub osoby upoważnione do występowania w ich imieniu.**