**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA MIASTO KROSNO – CENTRUM INTEGRACJI SPOŁECZNEJ W KROŚNIE**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

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

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

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

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

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

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

reprezentowane przez:

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

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

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE**  **składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych  (tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp**  **WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne w ramach Programu Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Opieka wytchnieniowa"- edycja 2021 – Pobyt dzienny, prowadzonego przez Zamawiającego**, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

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

**wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:**

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

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

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

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

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

**Wykonawca:**

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

**wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:**

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

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

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

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

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach   
są aktualne i zgodne z prawdą.

………………………………………….. …………………………………………….

*Miejsce i data Podpis / pieczęć osoby reprezentującej*