# *załącznik nr 4 do SWZ*

*Nr postępowania:D/OUS.271.271.54.2023*

**Zamawiający**:

Centrum Usług Społecznych w Goleszowie

**ul. Cieszyńska 29**

**43 - 440 Goleszów**

**Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających**

**się o udzielenie zamówienia**

Podmioty w imieniu których składane jest oświadczenie:

1. **…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

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

1. **…………………………………………….**

**…………………………………………….**

**…………………………………………….**

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

reprezentowane przez:

**…………………………………………….**

***…………………………………………….***

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

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Świadczenie usług opiekuńczych, tym specjalistycznych na terenie gminy Goleszówprowadzonego przez Gminę Goleszów, Centrum Usług Społecznych w Goleszowie, ul. Cieszyńska 29, 43-440 Goleszów oświadczam, co następuje:

1. Wykonawca:

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

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

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

1. Wykonawca:

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

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

…………………………………………….

**…………………………………………….**

…………………………………………….

**Oświadczam**, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.