

**Załącznik nr 3**  
**(do dołączenia do oferty,**  
**jeśli dotyczy)**

**Nr postępowania:** DA.2715.4.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze: tzw. podstawowe, pielęgnacyjne i specjalistyczne oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

**Zamawiający:**

Miasto Rybnik - Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

**W ZAKRESIE ZADANIA NR 1**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

.....

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

*(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wypełnić dla każdego Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego  
wynika jakie usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019  
roku Prawo zamówień publicznych)

W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, oświadczam/oświadczamy\*, że niżej wymienione usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

Nazwa Wykonawcy	Rodzaj i zakres usług wykonywanych przez danego Wykonawcę

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA

**Załącznik nr 3**  
**(do dołączenia do oferty,**  
**jeśli dotyczy)**

**Nr postępowania:** DA.2715.4.2022

**Nazwa postępowania:** „Usługi opiekuńcze: tzw. podstawowe, pielęgnacyjne i specjalistyczne oraz specjalistyczne usługi opiekuńcze świadczone na rzecz osób dorosłych i dzieci z zaburzeniami psychicznymi”.

**Zamawiający:**

Miasto Rybnik - Ośrodek Pomocy Społecznej  
ul. Żużłowa 25, 44-200 Rybnik

**W ZAKRESIE ZADANIA NR 2**

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

.....

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

*(w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia  
wypełnić dla każdego Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

**wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego  
wynika jakie usługi wykonają poszczególni Wykonawcy**

(oświadczenie składane jest na podstawie art. 117 ust 4 ustawy z dnia 11 września 2019  
roku Prawo zamówień publicznych)

W związku ze złożeniem oferty wspólnej oraz zaistnieniem okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych, oświadczam/oświadczamy\*, że niżej wymienione usługi będą wykonane przez następującego Wykonawcę:

Nazwa Wykonawcy	Rodzaj i zakres usług wykonywanych przez danego Wykonawcę

Niniejsze oświadczenie należy złożyć tylko w przypadku gdy zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM ZAUFANYM LUB ELEKTRONICZNYM PODPISEM OSOBISTYM PRZEZ KAŻDEGO WYKONAWCĘ WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA LUB PRZEZ PEŁNOMOCNIKA