|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Załącznik Nr 5 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO DOTYCZĄCE USŁUG WYKONYWANYCH PRZEZ POSZCZEGÓLNYCH WYKONAWCÓW**  
(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy PZP)

Ja(my), niżej podpisany(ni) …………………………………………………………………………...…

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego:

………………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa Wykonawców)

w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie usługi asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej na rzecz podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Ostrowcu Świętokrzyskim w 2021 r.**

Oświadczam/my, że poszczególni Wykonawcy, wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, wykonają następujące usługi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa Wykonawcy** | **Zakres usług** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***