

Nr sprawy: DPS/2/TP/2021

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**  
**z art. 117 ust. 4 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

Nazwa postępowania:

**„Świadczenie usług gastronomicznych dla Domu Pomocy Społecznej „Polanki” w Gdańsku  
ul. Polanki 121 w okresie od 01.12.2021 do 31.05.2024 roku”**

My, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego:

.....

.....

.....

*pełna nazwa Wykonawcy/adres/ NIP/osoba upoważniona do reprezentacji*

Niniejszym oświadczamy, że:

Warunek dotyczący doświadczenia (usługi) opisany w Rozdziale IX ust. 2 lit. d) Specyfikacji  
Warunków Zamówienia spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

.....

.....

*pełna nazwa Wykonawcy/adres*

Warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych (personel) opisany w Rozdziale IX ust. 2 lit. d)  
Specyfikacji Warunków Zamówienia spełnia/ają w naszym imieniu Wykonawca/y:

.....

.....

*pełna nazwa Wykonawcy/adres*

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej do reprezentowania  
Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*