**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających
się o udzielenie zamówienia**

(Znak postępowania: **GOPS.271.2.2025**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej** zwany dalej „Zamawiającym”

Aleja Konstytucji 3 Maja 32, 96-200 Rawa Mazowiecka, woj. łódzkie,

NIP: 835-10-18-627, REGON: 005281713

Poczta elektroniczna [e-mail]: gops@rawam.ug.gov.pl

Strona internetowa Zamawiającego [URL]: [www.gopsrawa.pl](http://www.gopsrawa.pl)

Elektroniczna Skrzynka Podawcza: /GOPSRAWA/skrytka znajdująca się na platformie ePUAP pod adresem https://epuap.gov.pl/wps/portal

Strona internetowa prowadzonego postępowania na której udostępniane
będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia [URL]: **<https://www.gopsrawa.pl/przetargi.php>**

**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 2024 r., poz. 1320.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„Świadczenie dla klientów Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej z terenu Gminy Rawa Mazowiecka usług opiekuńczych”***,* prowadzonego przez **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej, oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

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

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

…………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

UWAGA:

**\*W przypadku, gdy ofertę składa spółka cywilna, a pełen zakres prac wykonają wspólnicy wspólnie w ramach umowy spółki oświadczenie powinno potwierdzać ten fakt.**

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