BZP.271.38.2023 Załącznik nr 3 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

złożone przez: ………………………………….............................[[1]](#footnote-1)

na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp na potrzeby wykonania zamówienia pn.:

**Świadczenie usług grupowego ubezpieczenia na życie pracowników oraz członków rodzin pracowników Urzędu Miasta Piekary Śląskie**

w związku ze wspólnym ubieganiem się o udzielenie niniejszego zamówienia, oświadczamy, że niżej wymienione usługi zostaną wykonane przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | nazwa wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia | zakres usług, które będzie wykonywał dany wykonawca przy realizacji zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE NALEŻY PODPISAĆ**

**KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

 ***LUB PODPISEM ZAUFANYM***

***LUB PODPISEM OSOBISTYM***

1. nazwa składającego oświadczenie [↑](#footnote-ref-1)