**Załącznik nr 6 do SWZ**

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

(Znak sprawy: **PN/352/G/1/2021**)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Środowiskowy Ośrodek Wsparcia „Kalina” w Lublinie** zwany dalej„Zamawiającym”,

Ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin

NIP: 946 270 01 85, REGON: 386933801

ADRES ePUAP: SOW\_Kalina

Nr telefonu: +48 (81) 466 55 93,

Adres poczty elektronicznej: kierownik@sowkalina.lublin.eu.

Adres strony internetowej: https://biuletyn.lublin.eu/sow

**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 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

* Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest ***„„*sukcesywne świadczenie usługi cateringowej w 2021 roku dla podopiecznych Środowiskowego Ośrodka Wsparcia „Kalina” w Lublinie ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin realizowanej w ramach Projektu LUBInclusiON -działania profilaktyczne i usamodzielniające w środowisku lokalnym oraz tworzenie nowych miejsc usług społecznych.**

**Zad 1: przygotowanie i dostarczanie całodziennego wyżywienia dla 24 podopiecznych do Środowiskowego Ośrodka Wsparcia „Kalina” w Lublinie ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin**

**Zad 2: przygotowanie i dostarczanie obiadów dla 30 podopiecznych dziennego pobytu w Środowiskowym Ośrodku Wsparcia „Kalina” w Lublinie ul. Kalinowszczyzna 84, 20-201 Lublin.*”****,* prowadzonego przez **Środowiskowy Ośrodek Wsparcia „Kalina”**

działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

…………………………………………………..…..…………

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

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

…………………………………………………..…..…………

*Wykonawca:*

…………………………………………………..…..…………

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

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*