

Załącznik nr 9 do SWZ**jeśli dotyczy*

OŚWIADCZENIE
o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia
(dotyczy Podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie
zamówienia)

1. Zamawiający

Łódzki Zakład Usług Komunalnych
ul. Nowe Sady 19, 94-102 Łódź

Zgodnie z obowiązkiem wynikającym z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, jako Wykonawcy składający ofertę wspólną (konsorcjum/spółka cywilna*) na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne i inne szczególne usługi realizowanego w trybie podstawowym bez prowadzenia negocjacji pn.:

„ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONIARSKICH” – DLA CZĘŚCI

.....

JA/MY:

(imię i nazwisko osoby/osób upoważnione/-ych do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

w imieniu Wykonawcy:

(wpisać nazwy (firmy) Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

OŚWIADCZAM/-MY, że następujące usługi wykonają poszczególni Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Wykonawca (nazwa) _____ wykona _____ *

Wykonawca (nazwa) _____ wykona _____ *

*) jeżeli nie dotyczy - przekreślić

_____, dnia __ __ 2021 roku

*(Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej (ych) do podpisania
niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).
Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana w formie
kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub w postaci podpisu
zaufanego lub w postaci podpisu osobistego)*