

Wykonawca/y

.....
pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zamawiający: Powiat Płocki
reprezentowany przez Zarząd
Powiatu w Płocku

**OŚWIADCZENIE
WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE
INFORMUJĄCE, KTÓRE USŁUGI WYKONAJĄ POSZCZEGÓLNI
WYKONAWCY
(Rozdział XII pkt 1 lit. f) SWZ)**

Dotyczy postępowania na: „Świadczenie usług pocztowych dla potrzeb Domu Pomocy Społecznej w Koszelewie w 2024 roku”.
Oświadczam, że:

.....
.....
.....
.....

.....
podpis elektroniczny Wykonawcy