# Załącznik nr 3 do SWZ

# OŚWIADCZENIE

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (uPzp) dotyczące usług, które wykonają poszczególni wykonawcy**

**NAZWA LIDERA:** ....................................................................................................................

Adres pocztowy: ..........................................................................................................................

Kod pocztowy: .................................................. Miasto/Miejscowość: .............................

Kraj/województwo: ...................................................................................................................

NIP: ..................................................... REGON: ................................................................

**NAZWA PARTNERA:** .............................................................................................................

Adres pocztowy: ..........................................................................................................................

Kod pocztowy: .................................................. Miasto/Miejscowość: .............................

Kraj/województwo: ...................................................................................................................

NIP: ..................................................... REGON: ................................................................

**NAZWA PARTNERA:** .............................................................................................................

Adres pocztowy: ..........................................................................................................................

Kod pocztowy: .................................................. Miasto/Miejscowość: .............................

Kraj/województwo: ...................................................................................................................

NIP: ..................................................... REGON: ................................................................

* Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonego na podstawie art. 359 pkt 2 uPzp z zastosowaniem trybu podstawowego bez przeprowadzenia negocjacji (art. 275 pkt 1 uPzp), pn.: „Świadczenie usługi- ochrona fizyczna osób i mienia z obsługą monitoringu budynku położonego przy ul. Sobieskiego 47 i Sobieskiego 47A oraz ochrona mienia w pozostałych lokalizacjach Sądu Rejonowego w Legionowie znajdujących się w Legionowie przy ul. Husarskiej 15 (Archiwum zakładowe) i przy ul. Al. 3 Maja 24 (Ośrodek Kuratorski nr 1) polegająca na reakcji patrolu-grupy interwencyjnej na alarm”, oznaczonym numerem **ZP/SR/1/21** prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Legionowie, oświadczamy, że:
* Wykonawca ……………………………………………………………………………………………… (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi w ramach wykonania przedmiotu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca ………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi w ramach wykonania przedmiotu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………

* Wykonawca ………………………………………………………………………………………………(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi w ramach wykonania przedmiotu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………