Numer sprawy: **A.I.271.1.4.2021** *Załącznik nr 6 do Specyfikacji (wzór)*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE

UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**

Dotyczy postępowania pn. **„Świadczenie usługi specjalistycznego sprzątania, utrzymania czystości oraz dezynfekcji**”, prowadzonego przez Małopolski Szpital Ortopedyczno-Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka w Krakowie

**Wykonawca** ……………………………………………….. (nazwa i adres Wykonawcy) zrealizuje następujące usługi w trakcie realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazań zakres dostaw/usług/robót budowlanych)*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ:**

**- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB**

**- PODPISEM ZAUFANYM LUB**

**- PODPISEM OSOBISTYM**