

**Wykonawca:**

Pełna nazwa/firma, adres:		<b>Konsorcjum:</b> <b>Lider: Security &amp; Cleaning System</b> <b>Spółka z o.o.</b> <b>Członek: Security &amp; Cleaning System</b> <b>Spółka z o.o. Spółka Komandytowa</b> <b>53-149 Wrocław, ul. Raclawicka 15/19</b>	
NIP/PESEL:	<b>8992567888, 8992810515</b>	REGON:	<b>020289114, 366630418</b>
Reprezentowany przez: <i>(imię i nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)</i>		<b>Przemysław Duda – Pełnomocnik / pełnomocnictwo</b>	

Dotyczy: postępowania na

**“Kompleksowe świadczenie usług sprzątnia i odkażania dla OCZ w Ostrzeszowie w okresie 24 miesięcy” - nr sprawy OCZ/ZP-10/2023**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**SKŁADANE NA PODSTAWIE ART. 117 UST. 4 USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 ROKU – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH (DZ.U.2021, POZ. 1129 Z PÓŻN. ZM.)**

Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na **“Kompleksowe świadczenie usług sprzątnia i odkażania dla OCZ w Ostrzeszowie w okresie 24 miesięcy” - nr sprawy OCZ/ZP-10/2023**

oświadczamy, że:

- Wykonawca: **Security & Cleaning System Spółka z o.o.**

zrealizuje następujące usługi w ramach wykonania przedmiotu zamówienia:

**usługa utrzymania czystości, sprzątanie codzienne, okresowe, doraźne**

- Wykonawca: **Security & Cleaning System Spółka z o.o. Spółka Komandytowa**

zrealizuje następujące usługi w ramach wykonania przedmiotu zamówienia:

**nadzór nad parkiem maszynowym, dostarczanie sprzętu, dostarczanie środków higienicznych, szkolenia, szkolenia bhp, kontrola jakości**

**Bydgoszcz, dnia 22.09.2023r.**

miejsce i data złożenia oświadczenia

.....

należy podpisać kwalifikowanym podpisem  
elektronicznym, podpisem osobistym  
lub podpisem zaufanym osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy