#### Załącznik Nr 7

***( wypełniają tylko wykonawcy wspólnie składający ofertę )***

**Do Zamawiającego :**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Mikołajkach Pomorskich**

w imieniu którego występuje Kierownik – Irena Sadłos

Ul. Dzierzgońska 2

82-433 Mikołajki Pomorskie

**Przedmiot zamówienia :**

**Świadczenie usług opiekuńczych, specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Mikołajkach Pomorskich wykonywanych w miejscu zamieszkania podopiecznych**

**od dnia 24 stycznia 2022r. do 31 grudnia 2022r.**

**Postępowanie opublikowano :**

1. Na Platformie : <https://platformazakupowa.pl/pn/mikolajkipomorskie>

**Wykonawca:**

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam/y, że w nw. usługi wykonają poszczególni wykonawcy wspólnie składający ofertę :**

**- WZÓR -**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa i adres wykonawcy****( Partnera )** | **Zakres usług, które będą wykonywane przez****Partnera** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

..............................., dnia .................. 2022 r.

*……….…............................................................*

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej-Pełnomocnika)