

**Zamawiający:**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Łysomicach  
ul. Warszawska 19  
87-148 Łysomice**

**OŚWIADCZENIE z art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień  
Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) - podział zadań konsorcjantów**

**składane w postępowaniu pod nazwą: „Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze dla osób  
z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców Gminy Łysomice”  
przez nw. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

•Wykonawca .....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....  
.....

•Wykonawca .....  
.....  
... (nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....  
.....

•Wykonawca .....  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy)

zrealizuje następujące usługi:

.....  
.....

I. Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne  
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia  
Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.