

znak sprawy: BZP.271.1.2020

Załącznik nr 6 do siwz Dokument ten wykonawca składa wraz z ofertą

Dane wykonawców wspólnych

.....

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się wspólnie z o zamówienie prowadzone przez Gminę Myślenice, w imieniu której działa Burmistrz Miasta Myślenice w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług kompleksowego ubezpieczenia Gminy Myślenice wraz z jej jednostkami organizacyjnymi w zakresie Zadania/Zadań ustanawiamy Panią /Pana..... *Pełnomocnikiem* w rozumieniu art. 23 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U z 2018 r. poz. 1986 -zwaną w dalszej części „ustawą” lub „Pzp”). upoważniając go do reprezentowania mnie/spółki...../etc. w niniejszym postępowaniu/*reprezentowania mnie/spółki/etc. w niniejszym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.*

Podpisy Wykonawców składających ofertę wspólną.

*zamawiający wymaga określenia właściwego zakresu umocowania