

**Zamawiający:**

Agencja Restrukturyzacji  
i Modernizacji Rolnictwa  
Oddział Regionalny w Toruniu  
ul. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego 4  
87-100 Toruń

**Wykonawca:**

.....

.....

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o podziale obowiązków w trakcie realizacji zamówienia**

**(dotyczy podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Całodobowy monitoring elektroniczny z dojazdem załóg interwencyjnych do obiektów OR i BP wraz z usługą serwisu, konserwacji, napraw i bieżących przeróbek w lokalnych systemach alarmowych oraz obsługą portierni w siedzibie OR”**, prowadzonego przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Oddział Regionalny w Toruniu, działając w imieniu Konsorcjum firm w składzie: .....

..... oświadczam, że wyszczególnione poniżej usługi zostaną zrealizowane przez następujących członków Konsorcjum:

1. Oświadczam, że warunek dotyczący posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj. posiadania koncesji w zakresie ochrony osób i mienia spełnia Wykonawca (dotyczy Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia):

.....

.....

2. Jednocześnie oświadczam, że usługi, do wykonania których niezbędne jest posiadanie ww. koncesji zrealizuje następujący Wykonawca:

.....

.....

Wykonawca: .....  
(nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

.....  
.....

Wykonawca: .....  
(nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

.....  
.....

Wykonawca: .....  
(nazwa i adres) wykona następujące usługi w ramach realizacji zamówienia:

.....  
.....

.....  
(podpis)