**Załącznik nr 4 do SWZ**

Oznaczenie postępowania: 20/ZP/TP1/D/24

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji.

**Oświadczenie Wykonawcy**

**potwierdzające aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako ustawa Pzp)**

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **Zakup łóżka bariatrycznego   
z podnośnikiem, wózków transportowych z funkcją stołu zabiegowego oraz wózków kąpielowych w ramach Programu inwestycyjnego modernizacji podmiotów leczniczych, pod nazwą „SOR i pracownie diagnostyczne na miarę XXI – Pabianickie Centrum Medyczne   
Sp. z o. o.”*,*** na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia   
z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

*………………………………………………..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

***Oświadczenie należy przekazać pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatrzyć podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym oraz dołączyć do oferty osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.***