*Załącznik Nr 4 do SWZ*

*/Nazwa Wykonawcy*

 *pieczęć firmowa/*

**Dom Pomocy Społecznej**

 **ul. Przebendowskiego 1**

 **84-200 Wejherowo**

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

 **Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art.275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych na :

 **Dostawę samochodu osobowego 9-cio miejscowego przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych na wózku inwalidzkim wyposażonego w windę elektryczną.**

**POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.......................................................

 /Podpis/

*DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ PODPISEM KWALIFIKOWALNYM, ZAUFANYM LUB OSOBISTYM*