**Załącznik nr 4**

**Wykonawca:**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

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

**(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp)**

na potrzeby Zapytania Ofertowego na wykonanie usługi polegającej na pełnieniu funkcji Inwestora Zastępczego dla inwestycji: remont pawilonu zakaźnego /budynku A2/ w ramach realizacji umowy na dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0022/22-00/122/749 Projektu pn. „Modernizacja Pawilonu Zakaźnego WSS im. J. Gromkowskiego wraz z zakupem sprzętu medycznego oraz informatycznego”, nr POIS.11.03.00-00-0022/22 ze zn.1 w ramach działania 11.3 Wspieranie naprawy i odporności systemu ochrony zdrowia oś priorytetowa XI REACT-EU Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020

prowadzonego przez Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Gromkowskiego we Wrocławiu oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w  Zapytaniu ofertowym.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)* …………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………..……….……

w następującym zakresie:

……………………………………………..……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..…………………………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………….

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

…………….……. dnia …………………. r.

*(miejscowość)*

…………………………………………

*(podpis)*

***Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***