OR-O.2600.72.2023 **Załącznik nr 4**

Wykonawca:

………………………………………..

………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………..

………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego  
w formie zapytania ofertowego p.n. **Dostarczenie systemu informacyjno-komunikacyjnego dla osób z niepełnosprawnościami do budynków przy ul. Plac Zwycięstwa 1 i Pomianowskiego 1 w związku z realizacją Projektu „Dostępny samorząd – granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020,** prowadzonego przez Gminę Koronowo, ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego  
w Zapytaniu ofertowym nr sprawy OR-O.2600.72.2023.

…………………………………….., 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)