Załącznik nr 4 do SWZ

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – prawo zamówień publicznych (PZP)

dotyczące postępowania w zakresie zamówienia publicznego dotyczącego:   
**"Świadczenie usług transportowych w zakresie przewozu osób (uczestników i pracowników Warsztatu) na zajęcia Warsztatu Terapii Zajęciowej przy Domu Pomocy Społecznej w Mnichowie oraz innych wyjazdów organizowanych zgodnie z planem działalności Zamawiającego w okresie od 03 stycznia 2022 roku do dnia 30 grudnia 2022 roku”.**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa wykonawcy: |  |
| Adres pocztowy wykonawcy i województwo: |  |
| Nr NIP: |  |
| Numer telefonu wykonawcy: |  |
| Numer faksu wykonującego: |  |
| Adres poczty elektronicznej wykonawcy: |  |
| Wykonawcę reprezentują: |  |

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale 6 SWZ.

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

Miejsce i data: ………………………………………………..

Podpisano (imię, nazwisko i podpis): ………………………………………………………………………………

(Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie)

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem*