

Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa Wykonawcy / Wykonawców/ Podmiot udostępniający zasoby/ Podwykonawca *

.....
.....

Adres

REGON

NIP

KRS/CEIDG.....

Tel.

e-mail

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/
PODWYKONAWCY ***

Składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
Zamówień Publicznych
dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Nowy bus dla
WTZ Nr 1 w Opatowie” tj. **zakup i dostawa busa 9 osobowego przystosowanego do przewozu
osób niepełnosprawnych, w tym poruszających się na wózkach inwalidzkich na potrzeby
Warsztatu Terapii Zajęciowej Nr 1 przy Domu Pomocy Społecznej w Zochcinku**

znak sprawy ZP.26.2.2026 prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w
Zochcinku oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1
ustawy.

.....
Miejscowość i data

.....
imię i nazwisko i podpis Wykonawcy

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym
lub podpisem osobistym

*niepotrzebne skreślić