1. *Nazwa i adres Wykonawcy* ..............................

**Postępowanie nr: 43 Z TP 23**

Załącznik nr 4 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**– dotyczy Pakietu 3 i 6 przypadku zaoferowania produktu leczniczego.**

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

*Prawo Zamówień Publicznych*

**DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia pn.:  
**„Dostawa preparatów myjących i dezynfekcyjnych.”**

Oświadczam, że na dzień składania ofert **spełniam warunek** udziału w postępowaniu określony przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówieniaprzedmiotowego postępowania.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

***UWAGA:***

*W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy  
z wykonawców wykazuje spełnianie warunku udziału w postępowaniu.*