Załącznik Nr 1 do Oferty

Numer sprawy: DPS.AG.2610.XVII.2024

Dom Pomocy Społecznej

ul. Malborska 18

82- 500 Kwidzyn

**Wykonawca:**

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

………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego**: „Usługa prania i czyszczenia”** prowadzonego przez Dom Pomocy Społecznej w Kwidzynie*,* oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale V Zaproszenia do składania ofert dotyczące:

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

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

………………………………….

(podpis Wykonawcy)