**Załącznik nr 4 do SWZ**

**numer LD-POR-A.213.247.2024.4**

**(składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. **ZAMAWIAJĄCY**

Skarb Państwa - Państwowa Inspekcja Pracy   
Okręgowy Inspektorat Pracy w Łodzi

al. Kościuszki 123, 90-441 Łódź

1. **WYKONAWCA**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** | **NIP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\****Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu.*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji pn. „ŚWIADCZENIE USŁUG POCZTOWYCH ORAZ USŁUG KURIERSKICH W OBROCIE KRAJOWYM I ZAGRANICZNYM NA RZECZ PAŃSTWOWEJ INSPEKCJI PRACY OKRĘGOWEGO INSPEKTORATU PRACY W ŁODZI ODDZIAŁÓW   
W SIERADZU, PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM, KUTNIE I SKIERNIEWICACH nr ref. LD-POR-A.213.247.2024.4” oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

…………………………………… ……………………………………… *miejscowość i data* **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania**

**niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy(ów).**

**Oświadczenie w formie elektronicznej winno być podpisane**

**kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej**

**opatrzone podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**