# 

# ………………………….., ………….2024r.

# 

……………………………………………….

Nazwa (firma) Wykonawcy

**Dom Pomocy Społecznej**

ul. Szpitalna 2

83-130 Pelplin

NIP: 593-17-34-103

**Oświadczenie o aktualności podmiotowych środków dowodowych\***

Działając jako uczestnik postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w odpowiedzi na wezwanie Zamawiającego w trybie art. 274 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że informacje zawarte w załącznikach nr …………………………………. do SWZ pozostają aktualne na dzień udzielenia odpowiedzi na niniejsze wezwanie.

\* oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym