|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4 do SWZ** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOT. SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składanena podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2023 poz. 1605 ze zm., zwanej dalej ustawą Pzp) w zakresie spełnienia warunków udziału w  postępowaniu określonych w SWZ.

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej, zgodnie z art. 112 ust. 2 pkt 4 i art. 116 ustawy PZP postawiony w Rozdziale 9 ust. 1 pkt 1.4 SWZ i  posiada zdolność techniczną i zawodową.
2. W zakresie wykazania posiadania odpowiedniego doświadczenia Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży wykaz osób zgodnie z załącznikiem nr 5 do SWZ.

|  |
| --- |
| Data: |
|  |