|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 4** |

Wykonawca:

…………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

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

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

Składanena podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1320 ze zm., zwanej dalej ustawą Pzp) w zakresie spełnienia warunków udziału w  postępowaniu określonych w SWZ.

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunek posiadania zdolności zawodowej, zgodnie z art. 112 ust. 2 pkt 4 i art. 116 ustawy PZP postawiony w Rozdziale 9 SWZ.
2. W celu wykazania posiadania odpowiedniego doświadczenia Wykonawca złoży wykaz dostaw zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ na wezwanie Zamawiającego.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW[[1]](#footnote-1)**

Wykonawca oświadcza, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 9 SWZ polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………..

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

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

1. Należy wypełnić jeśli dotyczy [↑](#footnote-ref-1)