|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK NR 5** |

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 (t.j. Dz.U. 2024 poz.1320., zwanej dalej ustawą Pzp) w zakresie spełnienia warunków udziału w  postępowaniu określonych w SWZ.

1. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 112 ust. 2 pkt 4 oraz art. 116 ustawy PZP postawiony w Rozdziale 9 SWZ.
2. W celu wykazania posiadania odpowiedniego doświadczenia Wykonawca złoży wykaz dostaw zgodnie z załącznikiem nr 7 do SWZ na wezwanie Zamawiającego.

**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.