**Nr sprawy: RŚZ.262.3.2019**

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

………………………………………………….

*(nazwa (firma) albo imię i nazwisko, siedziba*

*albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy)*

……………………………………………………………….

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie  
z ustawą Pzp w trybie przetargu nieograniczonego   
dotyczącego wyposażenia sal Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Ciechanowie

**……………………………………………………………………………………..  
 ( wymienić „Zadanie” - przedmiotu zamówienia, o którego realizację ubiega się Wykonawca )**

zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ**,** oświadczam, że spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,

2. posiadania wiedzy i doświadczenia,

3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

……………………………………………..

*(podpisy i pieczątki uprawnionego(-ych)*

*przedstawiciela(-li) Wykonawcy)*