**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)*