**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Nr postępowania: PB/01/2023**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU**

**WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp)**

Działając w imieniu i na rzecz :

…………………………...............................................................................................

(pełna nazwa)

…………………………...............................................................................................

(adres siedziby)

w odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu na:

**„Ubezpieczenie ryzyk budowlano – montażowych polegających na budowie budynku kliniczno-dydaktyczno-badawczego wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu przy ul. Unii Lubelskiej w Szczecinie”**

**oświadczamy, że wykonawca, którego reprezentujemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale V pkt 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia.**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*