**EZP.272.25.2023**

**Załącznik nr 4**

**do SWZ**

**Zamawiający:**

**Wojewódzka Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Bydgoszczy**

**ul. Kujawska 4**

**85-031 Bydgoszcz**

**Wykonawca:**

………………………………..…..

.…………………………………..

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

……………..…………………….

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

*w przypadku oferty wspólnej proszę wskazać* ***wszystkich wykonawców***

**Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków   
udziału w postępowaniu**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**wykonaniu klimatyzacji dla wybranych pomieszczeń w budynku „A” Wojewódzkiej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Bydgoszczy**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację powyższego zadania, oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej i zawodowej, szczegółowo opisane w Rozdziale XVI SWZ.

/Miejscowość i data/  
....................................................................................  
/podpis osoby/osób upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy/  
(pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka)