**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZAMAWIAJĄCY:**

|  |
| --- |
| **Białostocki Park Naukowo-Technologiczny**  15-540 Białystok, ul. Żurawia 71 |

**WYKONAWCA:**

|  |
| --- |
|  |
| pełna nazwa/firma |
|  |
| adres |
|  |
| w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG |
| **reprezentowany przez:** |
|  |

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE, O KTÓRYM MOWA W ART. 117 UST. 4   
USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp:

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej określony   
   w Rozdziale V ust. 1 pkt 4 SWZ spełnia(ją) w naszym imieniu nw. Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy Adres siedziby NIP** | **Zakres usług, które będą realizowane przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |