**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | nazwa |  |
| adres siedziby |  |
|  | NIP |  |

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału   
w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego p.n.:

**Budowa Przychodni Lekarskiej w miejscowości Radwanice przy ul. Legnickiej**

prowadzonego przez Gminę Radwaniceoświadczam/my, że;

1. samodzielnie spełniam/my warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w rozdziale 6 pkt 1

ppkt 1.3

ppkt 1.4

specyfikacji warunków zamówienia. \*

\* należy zaznaczyć znakiem X lub innym znakiem właściwy punkt i literę dotyczący warunków udziału, które spełnia wykonawca lub usunąć/wykreślić niepotrzebne punkty i pozostawić tylko ten punkt/punkty dotyczący/ce warunków udziału, które spełnia wykonawca

**UWAGA:** W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy   
z wykonawców składa odrębne oświadczenie, w którym określa zakres, w jakim wykazuje spełnianie warunków udziału.

**Uwaga: Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy.**