**Załącznik nr 4 do SIWZ**

......................................................

(nazwa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU OKREŚLONYCH   
W ART. 22 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

**Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**usługę prania oraz wynajem bielizny szpitalnej**

**wraz z serwisem bieliźniarskim**

**na rzecz Zespołu Opieki Zdrowotnej w  Lidzbarku Warmińskim oświadczamy, że:**

**(nazwa Wykonawcy)**

**spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**

1. posiadania uprawnień do wykonywania 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. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

......................................, dnia...........................................

..............................................................................................

*(pieczęcie i podpisy osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)*