



Fundusze Europejskie  
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



AT.ZP.271.26.2024 ZCH.RMN

Załącznik nr 5 do SWZ

Nazwa wykonawcy .....

Adres wykonawcy .....

NIP: ..... REGON:.....

Reprezentowany przez:.....

e-mail: ..... tel.: .....

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie składa każdy z tych wykonawców zgodnie z art. 125 ust. 4 ustawy Pzp - w zakresie w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu.*

#### 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 (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605, 1720) pn. **Dostawa sprzętu i oprogramowania wzmacniającego odporność na zagrożenia cyfrowe w Urzędzie Miejskim w Słupsku oraz jednostkach podległych.**

#### 1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ.

Miejscowość .....dnia.....r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy\*)

*\*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

#### 2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....  
w następującym zakresie: .....

.....  
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z niniejszym oświadczeniem, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

Miejscowość .....dnia.....r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy\*)

*\*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

### 3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość .....dnia..... r.

.....  
(podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy\*)

*\*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*