**Załącznik Nr 3 do SWZ – Oświadczenie o spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**Numer sprawy: IT.I.272.1.2.2024**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.***

|  |
| --- |
| **Zamawiający:**  POWIAT OSTROWIECKI  z siedzibą w Ostrowcu Świętokrzyskim  ul. Iłżecka 37  27-400 OSTROWIEC ŚWIĘTOKRZYSKI |

**Wykonawca:**

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

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

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

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

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

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa sprzętu i oprogramowania w ramach zadania pn.: *„Zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa Powiatu Ostrowieckiego”* w rozbiciu na zadania:**

**Zadanie 1 –** **„Dostawa sprzętu i oprogramowania na potrzeby Starostwa Powiatowego”**

**Zadanie 2 - „Dostawa UTM na potrzeby Starostwa Powiatowego”**

**Zadanie 3 – „Dostawa sprzętu i oprogramowania na potrzeby Powiatowego Urzędu Pracy”**

**Zadanie 4 - „Dostawa sprzętu i oprogramowania na potrzeby Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**Dotyczy zadania nr ……………**

prowadzonego przez POWIAT OSTROWIECKI oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

…………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

………………………………………….

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SWZ rozdział VI  ust. ………. pkt ………… *(wskazać właściwą jednostkę redakcyjną w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..………………………………………………………

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

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

…………………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*

**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.

…………………………………………..

*podpisano elektronicznie*