**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Zamawiający:**

**Gmina Bałtów**

**Bałtów 32, 27- 423 Bałtów**

**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 11.09.2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„****Zwiększenie poziomu cyberbezpieczeństwa w Gminie Bałtów”** prowadzonego przez **Kancelarię Prawną Jakóbik i Ziemba Kielce, ul. Warszawska 7 lok. 27A***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale V SWZ tj:

1. **Dysponuję n/w osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia publicznego:**

**Dla części nr 2:**

**Trener/Wykładowca: ……………………………… (imię i nazwisko),** który w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadził ………………… (wskazać liczbę) szkoleń **z zakresu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji w jednostkach sektora publicznego,** zrealizowanych w ramach jednej umowy/kontraktu.

**Doświadczenie zostało nabyte w ramach następujących usług:**

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

Okres realizacji (od – do):……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

Okres realizacji (od – do):……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

Okres realizacji (od – do):……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

1. Nazwa usługi:………………………………………………………………………………

Okres realizacji (od – do):……………………………………………………………..

Zamawiający: ….…………………………………………………………………………………

Wartość usługi: …………………… zł

…………….……. *(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 V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …..…………………………………………………………….

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

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

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

**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.