Załącznik Nr 6 do SWZ

ST.I.271.16.2025

**Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Zamawiający:**

Gmina Pokój zwana dalej „Zamawiającym”

ul. Sienkiewicza 8, 46-034 Pokój, województwo opolskie,

NIP:752-13-59-322, REGON: 531412740

**Wykonawca/Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………..

Nazwa (Firma) Wykonawcy/ Podmiot udostępniający zasoby

……………………………………..

Adres Wykonawcy/ Podmiotu udostępniającego zasoby

……………………………………..

NIP, REGON

**OŚWIADCZENIE**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy Pzp**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. Informacja o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu:**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Dostawa sprzętu i oprogramowania w ramach projektu „Cyberbezpieczny samorząd” w Gminie Pokój w ramach: Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027”*** prowadzonego w trybie podstawowym –art. 275 pkt 1 ustawy Pzp przez Gminę Pokój*,*

**Oświadczam, że:**

* spełniam warunki, RODZIAŁ X ust. 1 lit. d) SWZ\*
* nie spełniam warunków\*

udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)

**\* - zaznacz właściwe**

**2. Informacja w związku z poleganiem wykonawcy na zasobach innych podmiotów :**

**Oświadczam, że Wykonawca, w imieniu którego składane jest oświadczenie, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innych podmiotu/ów.**

**TAK/NIE\***

**\* Skreślić niewłaściwe**

**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**☐ RODZIAŁ X ust. 1 lit. d) SWZ\***

**Dane podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca:**

**………………………………………………………………………………………………**

**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.**

**4.INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

**Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:**

**1) ..................................................................................................................................................**

**(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)**

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.**