

**Wykonawca:**

---

imię i nazwisko lub nazwa (firma) wykonawcy

---

adres wykonawcy

---

NIP/PESEL KRS/CEiDG

**reprezentowany przez:**

---

imię i nazwisko

---

stanowisko/podstawa do reprezentacji

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawa Pzp") ,**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: „Realizacja diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina oraz usług dodatkowych związanych ze zwiększeniem bezpieczeństwa informacji w Urzędzie”**

oświadczam(y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym

---

miejsowość, data

---

podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych,

### DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**„Realizacja diagnozy cyberbezpieczeństwa zgodnie z wytycznymi Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina oraz usług dodatkowych związanych ze zwiększeniem bezpieczeństwa informacji w Urzędzie”**

oświadczam(y), co następuje:

### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/ podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam(y), że następujący(e) podmiot(y), będący(e) podwykonawca(ami):

Imię i nazwisko lub nazwa/firma	Adres/siedziba	NIP/PESEL	KRS/CEiDG

nie podlega(a) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), 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.

\_\_\_\_\_  
podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



W przypadku podmiotów występujących wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**