Niniejszy dokument należy opatrzyć podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.   
Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty  
Oświadczenie składa się wraz z ofertą.

ZP.271.256.2025 Załącznik nr 8  
Zamawiający:  
Gmina Dobrzeń Wielki  
ul.Namysłowska 44  
46-081 Dobrzeń Wielki

**WYKONAWCY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | NAZWA WYKONAWCY, NR NIP, NR REGON, (WSKAZANIE LIDERA, PARTNERÓW) | ADRES/SIEDZIBA |
|  |  |  |
|  |  |  |

**reprezentowane przez:**

………………………………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE  **o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),** |

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest:  
 **Dostaw, instalacja, konfiguracja i wdrożenie systemów SIEM, PAM, NAC, WAF oraz szkoleń w ramach projektu „ Cyberbezpieczny Samorząd”**

prowadzonego przez Gminę Dobrzeń Wielki, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam ,że  
Wykonawca:  
…………………………………………………...............................  
(nazwa, adres)

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*………………………………………………………………………………………………  
Wykonawca:  
………………………………………………………………….……………………………  
(nazwa, adres)

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

………………………………………………………………………………………………..…  
Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.