**OR-IT.042.2.3.2023** **Załącznik nr 5**

Wykonawca:

………………………………………..

………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności

 od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………..

………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa

 do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w formie zapytania ofertowego p.n. **Zakup usług chmurowych dostarczanych w modelu SaaS - System MDM** **w ramach realizacji projektu grantowego „Cyfrowa Gmina” o numerze POPC.05.01.00-00-0001/21-00,** prowadzonego przez Gminę Koronowo, ul. Plac Zwycięstwa 1, 86-010 Koronowo, oświadczam co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego
w Zapytaniu ofertowym nr sprawy OR-IT.042.2.3.2023.

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

 (podpis)

**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.

…………………………………….., dnia ……………………………. r.

(miejscowość)

…………………………………………………

 (podpis)