**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Numer sprawy: ZP.271.24.2024**

## Oświadczenie

**podmiotu udostępniającego zasoby składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy Pzp**

Ja,niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa/firma Podmiotu, adres, NIP, REGON)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na** **dostawę wraz z wdrożeniem
i uruchomieniem oprogramowania oraz infrastruktury sprzętowej dla Gminy Świebodzin realizowanego w ramach „Cyberbezpieczny Samorząd”,** prowadzonego przez Gminę Świebodzin,
ul. Rynkowa 2, 66-200 Świebodzin, oświadczam, że:

**W zakresie podstaw wykluczenia:**

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp;
2. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;
3. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia
13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2024 r. poz. 507).

**W zakresie warunków udziału w postępowaniu:**

spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego:

* w pkt 4.1.1.4.1. SWZ w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* w pkt 4.1.1.4.2. SWZ w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**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 przedstawieniu informacji.

**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)*

2) .......................................................................................................................................................

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

……………………………………………………………………………………………………….

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany
złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)
do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby