Załącznik nr 11 do SWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

w sprawie spełnienia warunków wymagań funkcjonalnych oferowanego systemu serwerowego Microsoft

**Do Zamawiającego:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocieńcu**

reprezentowany przez p. Ewę Giza – Dyrektora Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa i instalacja Systemu serwerowego Microsoft.**

w ramach projektu pn. „Projekt e-Zdrowie w SP ZOZ MSWIA: rozwój nowoczesnych e usług publicznych dla pacjentów”

**znak: 1/UE/2023**

**Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):**

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

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

(Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Składając ofertę w **przetargu nieograniczonym** **- tryb zgodny z art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.), zwaną dalej ustawą Pzp, o wartości szacunkowej przekraczającej kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 3 ustawy Pzp** oświadczam*/y,* że oferowanyPrzedmiot zamówienia spełnia wymagania funkcjonalne określone w SWZ oraz w Opisie Przedmiotu Zamówienia.