

Załącznik nr 6 do SWZ

Dane Wykonawcy

………………………….

………………………….

**Gmina Piaski**

**ul. 6 stycznia 1**

**63-820 Piaski**

**INFORMACJA O POLEGANIU NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu *,,Dostawa przełączników zarządzanych, serwera z oprogramowaniem i oprogramowania do backupu w ramach konkursu grantowego ,,Cyfrowa Gmina” realizowanego przez Gminę Piaski’ ’*określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia na zasobach następujących podmiotów:

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

(nazwa, firma, adres, NIP, Regon, KRS)

w zakresie:

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

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

(nazwa, firma, adres, NIP, Regon, KRS)

w zakresie:

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

Oświadczam, że podmioty na których zasoby się powołuje w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie  art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

Oświadczenie wykonawcy dotyczące informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą. Wykonawca oświadcza, że posiada świadomość konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

Podpis elektroniczny Wykonawcy

…………………………………………..