Załącznik Nr 4 do SWZ Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – *jeżeli dotyczy,*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Świlcza

36-072 Świlcza 168

NIP 517-00-45-613

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

…………………………………………………..…..…

…………………………………………………..…..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

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

…………………………………………………..…..…

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..…

…………………………………………………..…..…

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) - dalej: ustawa Pzp** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.:**„Zakup urządzeń i oprogramowania”** w ramach projektu **”Poprawa cyberbezpieczeństwa w Gminie Świlcza” realizowanego**  **w ramach projektu „Cyberbezpieczny Samorząd” dofinansowanego w formie grantu**
**z programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC) Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, znak sprawy: RGI.271.15.2024,** prowadzonego przez **Gminę Świlcza,** działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie **oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…

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

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

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..…

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

…………………………………………………..…..…

…………………………………………………..…..…

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