Załącznik nr 5 do SWZ

DZP.26.20.2023

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na

**,,****Podniesienie poziomu cyberbezpieczeństwa Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o. poprzez rozbudowę środowiska kopii zapasowej (dostawa biblioteki taśmowej), konfiguracja pełnego środowiska odtworzeniowego oraz wykonanie odtworzenia systemów HIS i ERP Zamawiającego”**

Składam oświadczenie z **art. 117 ust. 4 ustawy** z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (podział zadań konsorcjantów), przez nw. wymienionych wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| zamówienia: | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **KRS/NIP** |
| Wykonawca 1 / Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Wymagane uprawnienia | Zakres ~~robót budowlanych, dostaw lub~~ usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący wykształcenia określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres ~~robót budowlanych, dostaw lub~~ usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący kwalifikacji zawodowych określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres ~~robót budowlanych, dostaw lub~~ usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam(amy), że warunek dotyczący doświadczenia wykonawcy określony w pkt. ….. SWZ\* spełnia(ją) nw. wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa / Firma Wykonawcy | Zakres ~~robót budowlanych, dostaw lub~~ usług, które będą realizowane przez tego wykonawcę |
|  |  |
|  |  |

1. 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.

**\* Wskazać jednostkę redakcyjną SWZ lub innego z dokumentów zamówienia w którym określono (sprecyzowano) dany warunek udziału w postępowaniu.**