Załącznik nr 6 do SWZ

**Wykonawca: Zamawiający:**

…………………………………………… 116 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ

…………………………………………… 45-759 Opole, ul. Wróblewskiego 46

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

reprezentowany przez:

……………………………………………

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

OŚWIADCZENIE O PRZEDMIOCIE ZAMÓWIENIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa sprzętu i oprogramowania podnoszącego poziom cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych, nr postępowania ZP/11/2022,** oświadczamy, że wszystkie oferowane w postępowaniu wyroby, stanowiące przedmiot zamówienia, spełniają wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, posiadają wszelkie niezbędne atesty, certyfikaty, karty techniczne i świadectwa rejestracji zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy i  zobowiązujemy się do ich przedstawienia na każde wezwanie Zamawiającego.

Na żądanie Zamawiającego, w trakcie realizacji umowy, udostępnimy aktualne, wymaganie przepisami prawa dokumenty w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem możliwości naliczenia kar umownych i możliwości odstąpienia od umowy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………..…, dnia ………….………

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

podpis osoby/osób uprawnionych   
 do reprezentacji Wykonawcy

lub pełnomocnika1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty