Załącznik nr 5 do SWZ

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym**

**lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentów w formacie PDF.**

**Dane Wykonawcy:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres/siedziba)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy   
z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)   
zwanej dalej jako: ustawa Pzp** (Oświadczenie składane do oferty)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**„Dostawa urządzeń i oprogramowania dla Gminy Rogów zwiększających odporność na cyberataki**

**i wycieki danych w ramach realizacji projektu grantowego**

**Cyberbezpieczny Samorząd w Gminie Rogów”**

prowadzonego przez **Gminę Rogów** oświadczam, co następuje:

**Oświadczam, że** **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.

Miejscowość ………………., dnia …….……. r.

*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Oświadczam, że** **zachodzą/nie zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………...\* ustawy Pzp. Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze   
(jeżeli dotyczy)…………………………..…………………………………………………………………………………….…………………….

Miejscowość ………………., dnia …….……. r.

*--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------*

**Oświadczam, że** **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy   
z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

Miejscowość ………………., dnia …….……. r.

***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.***

Miejscowość ………………., dnia …….……. r.

\* - niepotrzebne skreślić

Gmina Rogów

REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Rogowie

ul. Żeromskiego 23 , 95-063 Rogów, pokój nr 33, tel. 46 874 80 12, email: r.lewandowski@gminarogow.pl

Gmina Rogów

REALIZATOR PROJEKTU

BIURO PROJEKTU Urząd Gminy w Rogowie

ul. Żeromskiego 23 , 95-063 Rogów, pokój nr 33, tel. 46 874 80 12, email: r.lewandowski@gminarogow.pl

