**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

(Znak sprawy: O-I.7011.1.2026.TD)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**GMINA TERESPOL**zwana dalej „Zamawiającym”,

**Adres: Plac Ryszarda Kaczorowskiego 1, Kobylany, 21-540 Małaszewicze**

NIP: 537-23-33-717, REGON: 030237470

Nr telefonu: +48 (83) 411- 20 - 00,

Adres poczty elektronicznej: [sekretariat@gminaterespol.pl](mailto:sekretariat@gminaterespol.pl); tdaniluk@gminaterespol.pl

Adres strony internetowej: [www.ugterespol.bip.lubelskie.pl](http://www.ugterespol.bip.lubelskie.pl)

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: https://ezamowienia.gov.pl/

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

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………................

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

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)*

reprezentowany 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 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) - dalej: ustawa p.z.p.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest **„****Dostawa urządzeń i systemów cyberbezpieczeństwa wraz z wdrożeniem i przeprowadzeniem szkoleń w ramach zadania inwestycyjnego -**  **Zwiększenie poziomu bezpieczeństwa informacji poprzez wzmacnianie odporności oraz zdolności do skutecznego zapobiegania i reagowania na incydenty w systemach teleinformatycznych Gminy Terespol”,** prowadzonego przez **Gminę Terespol,** 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.

................................................................. .............................................

/miejscowość i data/ / *podpis/ 1*

1Informacja dla Wykonawcy: Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, profilem zaufanym lub podpisem osobistym