

Załącznik nr 6 do SWZ

Dane Wykonawcy

.....
.....

**Gmina Piaski
ul. 6 stycznia 1
63-820 Piaski**

INFORMACJA O POLEGANIU NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu „Dostawa przełączników zarządzanych, serwera z oprogramowaniem i oprogramowania do backupu w ramach konkursu grantowego „Cyfrowa Gmina” realizowanego przez Gminę Piaski” określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia na zasobach następujących podmiotów:

.....
(nazwa, firma, adres, NIP, Regon, KRS)

w zakresie:

.....

.....
(nazwa, firma, adres, NIP, Regon, KRS)

w zakresie:

.....

Oświadczam, że podmioty na których zasoby się powołuje w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 ustawy Pzp.

Oświadczenie wykonawcy dotyczące informacji

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą. Wykonawca oświadcza, że posiada świadomość konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd.

Podpis elektroniczny Wykonawcy

.....