

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
miejsowość, data

### OŚWIADCZAM

że przystępując do przedmiotowego postępowania mającego na celu przeprowadzenie audytu cyberbezpieczeństwa w ramach projektu „Cyfrowa Gmina” w Urzędzie Miasta Obrzycko spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a. zdolności występowania w obrocie gospodarczym.
- b. zdolności technicznej lub zawodowej: zamawiający uzna, że wykonawca spełnia niniejszy warunek wówczas, jeżeli wykaże, że dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia: Posiadającymi uprawnienia wskazane w Rozporządzeniu ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu (Dz.U.2018.1999 z dnia 2018.10.18).

L.p.	Imię i nazwisko	Rodzaj certyfikatu wskazanego w Rozporządzeniu ministra Cyfryzacji z dnia 12 października 2018 r. w sprawie wykazu certyfikatów uprawniających do przeprowadzenia audytu (Dz.U.2018.1999 z dnia 2018.10.18).	Dostępność (należy wpisać podstawę do dysponowania osobą np. pracownik firmy, pracownik podwykonawcy)

Oświadczam, że wyżej wymienione osoby będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane dokumenty.

- c. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

**Oświadczamy**, że Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub w/w osobami, a Wykonawcą, polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

.....  
podpis osoby uprawnionej  
do reprezentacji Wykonawcy