**Załącznik nr 3 do SWZ**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

I. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia dot. postępowania **„Zakup i dostawa sprzętu komputerowego w ramach projektu *Cyfrowa Gmina*”,**

**znak postępowania:  RZE.271.2.13.2022**

polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców, NIP, REGON, KRS)*

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Co odpowiada\*:

□ do 10% wartości przedmiotowego zamówienia,

□ ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

\* niepotrzebne skreślić

*(W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne).*

II. Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia\*:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

*\*Wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.)*

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, data) (podpis)

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji w imieniu Podmiotu udostępniającego zasób.***