

Znak sprawy: WSIil-II.1333.19.2021

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie Zapytania ofertowego na „Świadczenie kwalifikowanych usług zaufania – tworzenia i wydawania kwalifikowanych certyfikatów podpisu elektronicznego wraz z usługami komplementarnymi dla Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego”.

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

Pieczęć Wykonawcy	OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
-------------------	--

Składając ofertę w Zapytaniu ofertowym na „Świadczenie kwalifikowanych usług zaufania – tworzenia i wydawania kwalifikowanych certyfikatów podpisu elektronicznego wraz z usługami komplementarnymi dla Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego” (znak sprawy: WSIil-II.1333.19.2021), prowadzonym przez **Województwo Zachodniopomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Zachodniopomorskiego w Szczecinie – Wydział Społeczeństwa Informacyjnego i Informatyki**, oświadczamy, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt 3 Zapytania ofertowego.

Posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej wskazane przez Zamawiającego w rozdziale VI pkt 3 Zapytania ofertowego, tj. **Oświadczamy, że posiadamy aktualny wpis do rejestru dostawców usług zaufania (o którym mowa w art. 4 Ustawy o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej*) w Narodowym Centrum Certyfikacji** jako kwalifikowany dostawca usług zaufania, świadczący kwalifikowaną usługę zaufania – wydawanie kwalifikowanych certyfikatów.**

* Ustawa z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2020 r., poz. 1173 z późn. zm.).

** **Narodowe Centrum Certyfikacji** – system informatyczny Narodowego Banku Polskiego (NBP) zbudowany w celu realizacji zadań, do których upoważniony został NBP przez ministra właściwego do spraw informatyzacji zgodnie z Ustawą o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej*.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Znak sprawy: WSIil-II.1333.19.2021

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie Zapytania ofertowego na „*Świadczenie kwalifikowanych usług zaufania – tworzenia i wydawania kwalifikowanych certyfikatów podpisu elektronicznego wraz z usługami komplementarnymi dla Urzędu Marszałkowskiego Województwa Zachodniopomorskiego*”.

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

..... , dnia
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)