**Załącznik nr 2**

## **Oświadczenie**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

„Przedłużenie wsparcia na obecnie posiadany system antywirusowy ESET PROTECT Advanced ON-PREM wraz ze zmianą funkcjonalności systemu do wersji ESET PROTECT Enterprise zawierającą moduł EDR/XDR”, realizowanego w ramach Projektu „Cyberbezpieczny Samorząd”

**Znak postępowania: FE.041.03.1.2025**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Rymanów

ul. Mitkowskiego 14A,

38-480 Rymanów

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)**  **(Numer identyfikacji NIP/KRS)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania ofertowego, pn.: **„Przedłużenie wsparcia na obecnie posiadany system antywirusowy ESET PROTECT Advanced ON-PREM wraz ze zmianą funkcjonalności systemu do wersji ESET PROTECT Enterprise zawierającą moduł EDR/XDR minimum do dnia 30.06.2026 dla Identyfikatora Publicznego: On-Prem: 33B-4FN-EUH”** realizowanego w ramach Funduszy Europejskich na Rozwój Cyfrowy 2021 – 2027 (FERC), Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa, projekt grantowy „Cyberbezpieczny Samorząd”, prowadzonego przez Zamawiającego Gminę Rymanów*,*

1. oświadczam(my), że nie podlegam(my) wykluczeniu z w/w postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2024 poz. 507).
2. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
3. posiadam wiedzę i doświadczenie,
4. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami do wykonania zamówienia.

**PODPIS(Y)[[1]](#footnote-1):**

|  |  |
| --- | --- |
| ........................................... | ................................................................ |
| /Miejscowość data/ | /Podpis i pieczęć osoby upoważnionej/ |

1. *Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)* [↑](#footnote-ref-1)