**ZAŁĄCZNIK NR 2: OŚWIADCZENIA**

**I. INFORMACJA O PODMIOCIE**

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU** |
| 1 | Nazwa podmiotu |  |
| 2 | Forma organizacyjna  |  |
| 3 | NIP |  |
| 4 | REGON |  |
| 5 | Adres siedziby |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |
| 7 | Adres strony internetowej |  |
| 8 | Osoba uprawniona do reprezentacji: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej |  |
| 9 | Dane osoby do kontaktu: imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej. |  |

**II. OŚWIADCZENIA**

1. Posiadamy uprawienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeśli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do udziału w projekcie.
3. Posiadamy niezbędną infrastrukturę oraz doświadczenie do świadczenia Usług Wsparcia Technicznego sieci telekomunikacyjnej, a w szczególności:
	1. Operacyjne Centrum Utrzymania Sieci
	2. magazyn części zapasowych z odpowiednimi procedurami dostępu
	3. potencjał techniczny i osobowy zdolnym do świadczenia Usług Wparcia Technicznego zgodnie z wymaganiami Zamawiającego
4. Posiadamy własną infrastrukturę sieci CORE, niezbędną do obsługi urządzeń radiowych dostarczonych
w ramach programu.
5. Dopuszczamy / nie dopuszczamy[[1]](#footnote-1) udział więcej niż jednego Partnera/Operatora w programie „S5- akcelerator technologii 5G”.

................................................ .....................................................................................

 *miejscowość data podpis osoby upoważnionej*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)