Znak sprawy: **ZP.271.13.2025**

**Załącznik nr 2 do SWZ**

**Zamawiający**

Miasto Przasnysz

ul. Jana Kilińskiego 2

06-300 Przasnysz

**Wykonawca/Wykonawca wspólnie**

**ubiegający się o udzielenie zamówienia\*\*\*:**

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**FORMULARZ OFERTOWY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. Dostawy i usługi związane z realizacją projektu w ramach grantu „Cyberbezpieczny Samorząd”(2 części), ja niżej podpisany:

Wykonawca 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wykonawca 2\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pełnomocnik \* do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. lider konsorcjum): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę:

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

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail: …………………………………………………………………………………………………

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:

……………………………………………………………………………………………………………

Rodzaj Wykonawcy (zgodnie z poniższą listą): …………………………………………………………

mikroprzedsiębiorstwo, małe przedsiębiorstwo, średnie przedsiębiorstwo, jednoosobowa działalność gospodarcza, osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej, inny rodzaj ……………….– (wskazać jaki) \*\*\*.

1. Składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, której treść jest zgodna z treścią Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ).
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz jej załącznikami, wyjaśnieniami i zmianami SWZ, a także uznaję się związanym/ną określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla **Części 1** – Przeprowadzenie audytów KRI oraz aktualizacja i wdrożenie Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji dla urzędu oraz jednostek organizacyjnych wraz ze szkoleniami z cyberbezpieczeństwa \*\*

za cenę……….zł brutto (słownie:……………………………………………………..), w tym podatek VAT…………………..zł (słownie:…………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w SWZ | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość netto  (cena jednostkowa x ilość sztuk) | Stawka podatku VAT | Wartość brutto (wartość netto + kwota podatku VAT) |
| 1. | Zakup usług aktualizacji i wdrożenia SZBI | 1 szt. |  |  |  |  |
| 2. | Zakup usług przeprowadzenia audytu zgodności KRI | 2 szt. |  |  |  |  |
| 3. | Zakup usług szkolenia pracowników z cyberbezpieczeństwa | 100 osób |  |  |  |  |

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia dla **Części 2** – Dostawa sprzętu i oprogramowania informatycznego \*\*

za cenę……….zł brutto (słownie:……………………………………………………..), w tym podatek VAT…………………..zł (słownie:…………………………………..)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia zgodnie z opisem zawartym w Załączniku nr 1 do SWZ** | **Ilość** | | | **Cena jednostkowa netto** | | **Wartość netto**  **(cena jednostkowa x ilość sztuk)** | | **Stawka podatku VAT** | **Wartość brutto (wartość netto + kwota podatku VAT)** | |
| 1. | Zakup serwera | 1 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model wraz z nazwą producenta oprogramowania i wersji**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.   1. Nazwa procesora (producent, seria, numer modelu/dokładne oznaczenie procesora) ……….…………… 2. Zainstalowana pamięć RAM …… GB (*podać)*  Płyta główna obsługuje do ……TB (*podać)* pamięci RAM, …… (*podać ilość*) wolnych slotów na pamięć. 3. Interfejsy sieciowe: …… (*podać ilość* 1Gb Ethernet w standardzie BaseT oraz …… (*podać ilość*) interfejsy sieciowe 10Gb Ethernet w standardzie BaseT oraz …… (*podać ilość*) interfejsy sieciowe 25Gb Ethernet w standardzie SFP28   Do interfejsów SFP28 dołączone dwie wkładki - moduł optyczny jednomodowy SFP28 LR, prędkość 10/25 Gb, złącze LC duplex **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić   1. Dyski twarde: Możliwość instalacji dysków ………… (*wskazać rodzaj*). Zainstalowane …. (*podać ilość*) dyski twarde Hot-Plug SSD SATA o prędkości ….. Gb/s o pojemności ….. GB każdy oraz zainstalowane … (*podać iość*) dyski twarde Hot-Plug SSD SATA o prędkości ….. Gb/s o pojemności ….. GB każdy. Dodatkowo zainstalowane …. (*podać ilość*) dyski M.2 SATA o pojemności ….. GB Hot-Plug w konfiguracji RAID 1.   W przypadku uszkodzenia dysku w okresie gwarancji Zamawiający wymaga by uszkodzony dysk pozostał jego własnością. **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić   1. Wbudowane porty: ….. (*podać ilość*) zewnętrzny port VGA, …..(*podać ilość*) zewnętrzne porty USB, w tym ….. (*podać ilość*) port USB 3.x, ….. (*podać ilość*) port USB dostępny z przodu obudowy.   Ilość dostępnych portów USB **JEST/NIE JEST** (niepotrzebne skreślić) osiągnięta poprzez stosowanie zewnętrznych przejściówek, rozgałęziaczy czy dodatkowych kart rozszerzeń zajmujących jakikolwiek slot PCI Express serwera.   1. Gwarancja: ……. miesięcy (*wskazać* liczbę) gwarancji producenta obejmująca wszystkie komponenty serwera wchodzące w skład oferowanej konfiguracji realizowanej w miejscu instalacji sprzętu z czasem reakcji serwisu do następnego dnia roboczego od przyjęcia zgłoszenia, w przypadku awarii dyski Zamawiający wymaga, aby dyski pozostały u Zamawiającego. Możliwość zgłaszania awarii poprzez ogólnopolską linię telefoniczną producenta lub dedykowany portal techniczny producenta. W czasie obowiązywania gwarancji na sprzęt, możliwość weryfikacji - na podstawie numeru seryjnego urządzenia - pierwotnej konfiguracji sprzętowej serwera, w tym model i typ dysków twardych, procesora, ilość fabrycznie zainstalowanej pamięci operacyjnej, czasu obowiązywania i typ udzielonej gwarancji przez portal producenta serwera. **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić | | | | | | | | | | |
| 2. | Zakup NAS TYP A | 2 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.   1. Nazwa procesora (producent, seria, numer modelu/dokładne oznaczenie procesora) ……….…………… 2. Pamięć RAM: …. GB (*podać*) 3. Możliwość zainstalowania łącznie …. (*podać ilość*) dysków …. -calowych (*podać wielkość/rozmiar*) 4. Zainstalowane dyski: …. (*podać ilość*) x …. TB SATA (*podać*) o prędkości …. (*podać*) Gb/s, dyski muszą być zgodne z urządzeniem NAS, tj. które znajdują się na liście zgodności prowadzonej przez producenta urządzenia NAS lub które zostały przetestowane pod kątem zgodności z produktami producenta urządzenia NAS. Wykonawca dostarczy dodatkowo po dwa dyski, o identycznych parametrach jak oferowane, do każdego urządzenia NAS jako dyski zastępcze umożliwiające Zamawiającemu natychmiastową wymianę w przypadku uszkodzenia dysków pracujących w urządzeniu NAS.  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 5. Interfejsy sieciowe: …. (*podać ilość*) x Port Gigabit sieci Ethernet (RJ-45); …. (*podać ilość*) x Port 10GbE (RJ-45), …. (*podać ilość*) x Port 10GbE SFP+ 6. Dodatkowo dołączone dwa moduły optyczne jednomodowe SFP+ LR, prędkość 10 Gb/s, złącze LC duplex  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 7. Porty USB: …. (*podać ilość*) x USB3.x. 8. Gwarancja: …… miesięcy gwarancji producenta (*wskazać* liczbę) | | | | | | | | | | |
| 3. | Zakup NAS TYP B | 1 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Nazwa procesora (producent, seria, numer modelu/dokładne oznaczenie procesora) ……….…………… 2. Pamięć RAM: …. GB (podać) 3. Możliwość zainstalowania łącznie …. (*podać ilość*) dysków …. -calowych (*podać wielkość/rozmiar*) 4. Zainstalowane dyski: …. (*podać ilość)* x …. (*podać*) TB, dyski muszą być zgodne z urządzeniem NAS, tj. które znajdują się na liście zgodności prowadzonej przez producenta urządzenia NAS lub które zostały przetestowane pod kątem zgodności z produktami producenta urządzenia NAS. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć dodatkowo dwa dyski o identycznych parametrach jak oferowane do urządzenia NAS jako dyski zastępcze umożliwiające Zamawiającemu natychmiastową wymianę w przypadku uszkodzenia dysków pracujących w urządzeniu NAS.  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 5. Możliwość opcjonalnej instalacji dysku M.2  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 6. Interfejsy sieciowe: …. (*podać ilość)*  x Port 2,5 GbE (RJ-45) z obsługą funkcji Link Aggregation. 7. Porty USB: ….. (*podać ilość*) x USB3.2. 8. Gwarancja producenta …..miesięcy (*wskazać* liczbę) | | | | | | | | | | |
| 4. | Zakup przełączników sieciowych TYP A | 4 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Rodzaj obudowy: umożliwiający montaż w szafie RACK (wraz z kompletem szyn/wieszaków do montażu w szafie RACK)  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 2. Przepustowość routowania/przełączania: ….. Gbit/s. (*podać*) 3. Prędkość przekazywania: ….. Mpps. (*podać*) 4. Bufor pamięci dla pakietów: max ….. MB. (*podać*) 5. Rozmiar tablicy MAC: ….. wpisów. (*podać*) 6. Dostępne interfejsy: ….. (*podać*) x 1000Base-T- RJ-45, …… (*podać*) x 10GbE SFP+   Nie są dopuszczane porty SFP+ współdzielone z portami RJ45 (tzw. „combo”). Porty SFP/SFP+ muszą obsługiwać moduły o prędkości transmisji zarówno 1 Gbps jak i 10 Gbps. Dołączone 2 moduły optyczne jednomodowe SFP+ LR, prędkość 10 Gb/s, złącze LC duplex (do każdego urządzenia)  **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić   1. Obsługiwane standardy komunikacyjne: …………………… (*podać*) 2. Gwarancja: …… miesięcy gwarancji producenta (*wskazać liczbę*) | | | | | | | | | | |
| 5. | Zakup przełączników sieciowych TYP B | 3 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Rodzaj obudowy: umożliwiający montaż w szafie RACK (wraz z kompletem szyn/wieszaków do montażu w szafie RACK) **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 2. Przepustowość routowania/przełączania: ….. Gbit/s. (*podać*) 3. Prędkość przekazywania: ….. Mpps. (*podać*) 4. Rozmiar tablicy MAC: ….. wpisów. (*podać*) 5. Dostępne interfejsy: ….. (*podać*) x RJ45 10/100/1000 Mbps; ….. (*podać*) x sloty SFP 6. Obsługiwane standardy komunikacyjne: …………………… (*podać*) 7. Gwarancja: …… miesięcy gwarancji producenta (*wskazać liczbę*) | | | | | | | | | | |
| 6. | Zakup przełączników sieciowych TYP C | 12 | | |  | |  | |  |  | |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Przepustowość routowania/przełączania: …….. Gbps (*podać*) 2. Prędkość przekazywania: …….. Mpps (*podać*) 3. Rozmiar tablicy MAC: …… wpisów.(*podać*) 4. Dostępne interfejsy: ….. (*podać*) x RJ45 10/100/1000 Mbps 5. Obsługiwane standardy komunikacyjne: ………. (*podać*) 6. Gwarancja producenta: ……miesiące (*podać liczbę*) | | | | | | | | | | |
| 7 | Zakup UPS TYP A | | 2 |  | |  | |  | | |  |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Typ obudowy RACK, …. U (*podać*) Wykonawca dostarczy szyny do montażu UPS w szafie RACK **TAK/NIE** – niepotrzebne skreślić 2. Moc pozorna: ….. kVA. (*podać*) 3. Liczba i rodzaj gniazdek z utrzymaniem zasilania ….. (*podać*) 4. Czas podtrzymania przy obciążeniu 100 % - …. min. (*podać*) 5. Czas podtrzymania przy obciążeniu 50 % - …. min. (*podać*) 6. Interfejsy: ….. (*podać ilość i rodzaj*) 7. Gwarancja: …… miesięcy gwarancji producenta (*wskazać liczbę*) | | | | | | | | | | |
| 8 | Zakup UPS TYP B | | 54 |  | |  | |  | | |  |
| **Nazwa producenta i model**  ………………………  ……………………….  Należy podać konkretne informacje/cechy/parametry, które posiada zaoferowany sprzęt w kontekście wymagań określonych w SOPZ stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ   1. Typ obudowy ……... (*podać*) 2. Rozmiar obudowy: suma wymiarów obudowy (szerokość + wysokość+ głębokość), łącznie …. (*podać*) 3. Moc wyjściowa: ….…. W (*podać*) 4. Napięcie wejściowe: ….…. V (*podać*) 5. Czas przełączania: ….…. ms. (*podać*) 6. Ilość gniazd sieciowych: ….…. (*podać ilość)* typu ….…. (*podać typ/rodzaj)* 7. Porty: ….…. (*podać ilość)*  x USB, ….…. (*podać ilość)* x Ethernet 8. Czas podtrzymania przy obciążeniu 80 % - …. min. (*podać*) 9. Czas podtrzymania przy obciążeniu 50 % - …. min. (*podać*) 10. Gwarancja: …… miesięcy gwarancji producenta (*wskazać liczbę*) | | | | | | | | | | |
| 9 | Zakup usług backup w chmurze | | 1 |  | |  | |  | | |  |

1. Oświadczam, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, które ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty na zasadach wynikających z umowy.
2. Informuję, że wybór oferty nie będzie/będzie\*\*\* prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Rodzaj towaru i/lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (VAT)\*\*\*\*:

……………………………………………………………………………………………….

Wartości wyżej wymienionego towaru i/lub usługi bez kwoty podatku wynosi:\*\*\*\*

………………………………………………………………………………………………

Stawka podatku od towarów i/lub usług (VAT), która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie to: ……%

1. Oświadczam, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z regulaminem korzystania z platformy **E-Zamówienia (**[**https://ezamowienia.gov.pl/**](https://ezamowienia.gov.pl/)**)** i akceptuję go w całości.
3. Oświadczam, że zawarty w Specyfikacji Warunków Zamówienia wzór umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że zrealizujemy przedmiot zamówienia zgodnie z SWZ oraz jej załącznikami.
5. Niżej podany zakres zamówienia zamierzamy zlecić do realizacji podwykonawcy/om\*\*\*\*:

Dla Części 1:\*\*\*\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dla Części 2:\*\*\*\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwy (firmy) podmiotów, na zasoby których powołujemy się na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:\*\*\*\*

Dla Części 1: \*\*\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dla Części 2: \*\*\*\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczamy, że odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawca polega na zdolnościach poszczególnych Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wymienionych poniżej, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane zgodnie z poniższym wykazem.\*
2. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W takim przypadku, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują w Formularzu ofertowym, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy.
3. Oświadczenie składane przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (*jeżeli dotyczy*): Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają dostawy lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

Oświadczamy, że część zamówienia dotyczącego warunków udziału w postępowaniu, co do których Zamawiający wymagał wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zostanie wykonana przez ten z podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie, którego doświadczenie zostało wykazane na potwierdzenie spełnienia tego warunku udziału w postępowaniu.

Oświadczamy, że poszczególni Wykonawcy wykonają następujące dostawy lub usługi:

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA** | **RODZAJ WYKONYWANEJ USŁUGI** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w ofercie oraz w oświadczeniach i dokumentach złożonych wraz z ofertą są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.
2. Informuję, że dokumenty na potwierdzenie umocowania do działania w imieniu Wykonawcy i/ lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia i/lub podmiotu udostępniającego zasoby (*jeśli dotyczy*) oraz prawidłowe i aktualne podmiotowe środki dowodowe Zamawiający posiada lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, na podstawie następujących danych:\*\*\*\*

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

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*\*\*\*
2. Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi jej integralną treść są:
3. …………………………
4. …………………………
5. …………………………

\* wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (np. spółki cywilne lub konsorcja);

\*\* Wykonawca wypełnia tylko te punkty w zakresie części zamówienia, na którą/które składa ofertę. W przypadku, gdy Wykonawca nie składa oferty na wszystkie części zamówienia, zobowiązany jest wpisać „Nie dotyczy” w punkcie dotyczącym części, na którą nie składa oferty;

\*\*\* niepotrzebne skreślić;

\*\*\*\* uzupełnić jeśli dotyczy;

\*\*\*\*\* Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1);

\*\*\*\*\*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………  *(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty Wykonawcy/osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)* |