**Załącznik nr 2 do SWZ**

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………......…..

Adres: ul. ………………………………………………………………………………...……...…..

Kod: ................... miasto: ................................................. województwo: .........................................

Numer telefonu: ………………………………………………………………………..……..……..

Adres e-mail Wykonawcy: ………………………………………………………………….………

Osoba upoważniona do kontaktów …………………………, tel. …………………………....…….

NIP: ..............................................................., REGON: ....................................................................

*\* w przypadku oferty wspólnej, np. konsorcjum, spółki cywilnej, należy podać dane dotyczące wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz Pełnomocnika.*

Odpowiadając na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawę analizatora do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i przeciwciał anty-HLA” - znak postępowania: ZP/TP-22/25:

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia, nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń i przyjmujemy warunki w niej zawarte,  
a także uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

2. Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia, którego zakres określono w Specyfikacji Warunków Zamówienia na następujących warunkach:

* 1. **Oświadczamy, iż w zakresie kryterium „Cena” oferujemy realizację zamówienia   
     w cenie łącznej /równej sumie wartości brutto z poniższych tabel/:**

**brutto: .......................... zł**

**słownie: ............................................................................................................................. zł**

**w tym .....% VAT**

**netto: ............................. zł**

i jest to cena podana zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

*Cena oferty zawiera ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia z uwzględnieniem opłat i podatków (w tym podatku VAT) wg odpowiadających jej składników cenowych.*

**w tym:**

1. **dostawa analizatora wraz z wyposażeniem i oprogramowaniem:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Zamawiana ilość**  **(w szt.)** | **Cena netto**  **za szt.**  **(w zł)** | **% stawka podatku VAT** | **Wartość brutto**  **(w zł)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = (2 x 3) + kwota  podatku VAT) |
| Analizator wraz z wyposażeniem i oprogramowaniem  Nazwa: ..........................................................................  Producent: .....................................................................  Typ/model: .................................................................... | 1 |  |  |  |

1. **dostawa odczynników startowych, materiałów zużywalnych i kontrolnych   
   do genotypowania antygenów HLA lub wykrywania przeciwciał anty-HLA oraz zestawu walidacyjnego kompatybilnych i dedykowanych z zaoferowanym w lit. a) analizatorem:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Wielkość opakowania**  **(w szt.)** | **Ilość opakowań\***  **(w szt.)** | **Cena netto**  **za opakowanie**  **(w zł)** | **% stawka podatku VAT** | **Wartość brutto**  **(w zł)** |
| - | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = (3 x 4) + kwota  podatku VAT) |
|  | Nazwa: ........................................  Producent: ...................................  Numer katalogowy: .................... |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa: ........................................  Producent: ...................................  Numer katalogowy: .................... |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa: ........................................  Producent: ...................................  Numer katalogowy: .................... |  |  |  |  |  |
|  | Nazwa: ........................................  Producent: ...................................  Numer katalogowy: .................... |  |  |  |  |  |
| … | Nazwa: ........................................  Producent: ...................................  Numer katalogowy: .................... |  |  |  |  |  |
| **Łącznie:** | | | | | |  |

*\* Wykonawca oszacuje ilość zaoferowanego przedmiotu zamówienia w celu zapewnienia wykonania ilości oznaczeń wymaganej przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do SWZ). W przypadku, gdy opakowania zaoferowanego przedmiotu zamówienia nie odpowiadają dokładnie wymaganej ilości oznaczeń, Zamawiający dopuszcza złożenie oferty z ilością zaaferowanego przedmiotu zamówienia wynikającą z pełnych opakowań z wyrównaniem w górę.*

* 1. **Oświadczamy, iż w zakresie kryterium „Okres gwarancji na analizator   
     wraz z wyposażeniem” udzielamy gwarancji na oferowany przez nas przedmiot zamówienia na okres:**

1. **48 miesięcy**\*)

**b) 36 miesięcy**\*)

**c) 24 miesięcy**\*)

**od daty podpisania przez strony umowy protokołu odbioru przedmiotu zamówienia.**

**\*)** *niepotrzebne skreślić*

3. Oświadczamy, że:

3.1 oferujemy realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w SWZ;

3.2 zaoferowana cena nie ulegnie podwyższeniu przez okres realizacji umowy, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 7 do SWZ;

3.3 akceptujemy warunki płatności za zrealizowany przedmiot zamówienia określone   
w Projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 7 do SWZ.

4. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą przez okres wskazany w SWZ.

5. Oświadczamy, iż zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia Projektowane postanowienia umowy (Załącznik nr 7 do SWZ) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w nich określonych, w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczamy, iż:

6.1 zamówienie zrealizujemy we własnym zakresie \*)

6.2 zamierzamy powierzyć do realizacji przez podwykonawcę następujące części zamówienia \*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zamówienia powierzonego do wykonania  przez Podwykonawcę \*\*) | Nazwa Podwykonawcy \*\*\*) |
|  |  |  |

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) Wykonawca jest zobowiązany podać szczegółowy zakres prac, które zamierza powierzyć podwykonawcy

\*\*\*) Wykonawca jest zobowiązany podać nazwę Podwykonawcy, o ile jest to wiadome

*Uwaga: Brak skreślenia i/lub brak podania informacji w tabeli rozumiany jest przez Zamawiającego,   
iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.*

7. **1)** Oświadczamy, iż jesteśmy:

7.1 mikroprzedsiębiorstwem \*)

7.2 małymprzedsiębiorstwem \*)

7.3średnim przedsiębiorstwem \*)

7.4 podmiotem prowadzącym jednoosobową działalność gospodarczą \*)

7.5 osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej \*)

7.6 innym podmiotem \*)

*\*)**niepotrzebne skreślić*

8. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *\*)*

*\*)**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, Wykonawca   
nie składa oświadczenia (treść oświadczenia należy usunąć, np. poprzez jego wykreślenie).*

9. Oświadczamy, że wybór oferty **będzie\*)/nie będzie\*)**prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

W przypadku, gdy wybór oferty **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w poniższej tabeli należy wskazać:

9.1 nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić   
do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku   
od towarów i usług;

9.2 wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;

9.3 stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| - | Nazwa (rodzaj) usługi | Wartość towaru/usługi  (bez podatku) | Stawka podatku  od towarów i usług |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

*\*)**niepotrzebne skreślić*

*Uwaga: Brak skreślenia i/lub niewypełnienie powyższych danych rozumiany jest przez Zamawiającego,   
iż wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

10. Oświadczamy, iż w przypadku wyboru naszej oferty przed zawarciem umowy dostarczymy oryginał certyfikatu rezydencji podatkowej\*).

\*) dotyczy Wykonawców zagranicznych, o których mowa w pkt 21.1.4 SWZ

11. Dostęp do dokumentów, o których mowa w ppkt 15.3.3 SWZ, Zamawiający może uzyskać   
za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, tj. …......................................................**\* )**

\*) Wykonawca wskazuje dane (np. adres strony www) umożliwiające dostęp do tych dokumentów

12. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

13. Ofertę niniejszą składamy na … zapisanych i kolejno ponumerowanych stronach (od nr ….   
do nr ….).

14. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

14.1 ………………………………………..

14.2 ………………………………………..

***Uwaga: Formularz oferty należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.***

1. *Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.UE L 124 z 20.5.2003, str. 36). Informacje te są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

1. *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).*
2. *Jeżeli 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 nie składa.*

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**Oświadczenie**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp, znak postępowania: **ZP/TP-22/25**   
na **„Dostawę analizatora do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i przeciwciał anty-HLA”** oświadczam/-y, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

* 1. oświadczam/-my, że nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108   
     ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;
  2. oświadczam/-my, że w stosunku do mnie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania określone w art. …....... ustawy Pzp1). Jednocześnie oświadczam/-y, że w związku   
     z ww. okolicznością, podjęto środki naprawcze, o których mowa w art. 110 ustawy Pzp,   
     tj.: …....................................................................................................................................;2)
  3. oświadczam/-my, że nie podlegam/-my wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

* 1. oświadczam/-my, 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.

***Uwaga: Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.***

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*1) należy podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5), jeżeli dotyczy*

*2) niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 4 do SWZ

**Specyfikacja oferowanego przedmiotu zamówienia w postępowaniu nr ZP/TP-22/25   
na „Dostawę analizatora do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych   
i przeciwciał anty-HLA”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia - wymagania Zamawiającego:** | **Potwierdzenie przez Wykonawcę spełnienia przez oferowany produkt wymagań**  **Zamawiającego** | **Dodatkowe informacje dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia** |
| 1. | Analizator wraz z wyposażeniem i oprogramowaniem do metody SSO, skupiający w sobie multipleksową analizę kwasów nukleinowych stosowaną do genotypowania HLA oraz funkcje wykrywania obecności i identyfikacji swoistości przeciwciał  anty-HLA.  System służący do analizy testów z wykorzystaniem fazy stałej  w postaci mikrokulek polistyrenowych i magnetycznych  w technologii X-MAP do analizy antygenów HLA i przeciwciał  anty-HLA, który ma możliwość analizy jednocześnie min. z 500 różnych populacji kulek w pojedynczej próbce (wysoka przepustowość). | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 2. | Skład systemu:   1. analizator (wyposażony w zasilacz awaryjny /UPS/ podtrzymujący pracę aparatu przez min. 20 min.), 2. komputer i UPS. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 3. | Analizator zaopatrzony w odpowiednie certyfikaty konieczne  do diagnostyki in vitro. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 4. | Analizator wraz z wyposażeniem zasilany 230V/50Hz. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 5. | Analizator - fluorocytometr przepływowy z:   1. jednostką automatycznie dozującą płyn płuczący, umożliwiającą pracę w trybie ciągłym, 2. automatycznym podajnikiem mikropłytek XYP, 3. automatycznym odczytem mikropłytek formatu 96 oraz 384 dołkowego, 4. pomiarem w komorze przepływowej przy użyciu 2 promieni lasera (638nm i 532nm), 5. czasem odczytu płytki - 96-dołkowej <=20 min, 6. czasem odczytu płytki - 384-dołkowej <=75 min, 7. szybkością wstrzykiwania próbki 2 µl/sec. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 6. | Komputer do sterowania pracą analizatora z odpowiednim systemem operacyjnym, z zainstalowanym oprogramowaniem sterującym analizatorem oraz oprogramowaniem do analizy badań antygenów HLA lub do analizy badań przeciwciał anty-HLA. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 7. | Komputer wyposażony co najmniej w:   1. karty sieciowe, 2. nagrywarkę DVD, 3. dodatkowe złącza USB, 4. odpowiedni monitor, co najmniej 19”, 5. klawiaturę, 6. mysz, 7. drukarkę kolorową laserową z dwustronnym drukowaniem  i podajnikiem papieru. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 8. | Przedmiot zamówienia musi zostać dostarczony jako urządzenie kompletne i gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 9. | Analizator wraz z wyposażeniem fabrycznie nowy (nieużywany)  w oryginalnych opakowaniach. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 10. | Rok produkcji analizatora: nie starszy niż 2025 r. | TAK\* ) / NIE\* ) | rok produkcji analizatora: ……. |
| 11. | **Pakiet startowy / walidacja procesorowa / walidacja operacyjna.**  Pakiet startowy zawierający materiały zużywalne oraz odczynniki  do badań HLA: płyn osłonowy, kalibratory kontrolne oraz pakiet startowy do genotypowania antygenów HLA (np. locus B)  lub wykrywania przeciwciał w ilości min. 50 oznaczeń. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| Testy muszą być kompatybilne z aktualnie wykonywanymi metodami (Lifecodes HLA SSO dla antygenów HLA  oraz LABScreen dla przeciwiał anty-HLA) w pracowni  na posiadanym przez Zamawiającego aparacie Luminex 200  oraz programem do analizy, dzięki czemu pozwolą  na przeprowadzenie walidacji nowego urządzenia. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| Odczynniki oraz materiały zużywalne muszą być dedykowane  i kompatybilne z zaoferowanym analizatorem, obejmować wszystkie produkty niezbędne do wykonywania badań bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| Wszystkie odczynniki i materiały zużywalne muszą być zaopatrzone w certyfikaty niezbędne do diagnostyki in vitro (jeśli są wymagane). | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |
| 12. | Zamawiający zastrzega, iż warunkiem podpisania protokołu odbioru analizatora jest przeprowadzenie pozytywnej kwalifikacji instalacyjnej, operacyjnej i procesowej urządzenia pozwalającej  na uruchomienie analizatora oraz przeprowadzenie badań w ramach szkolenia. | TAK\* ) / NIE\* ) | ---------------------------- |

*\* )  niepotrzebne skreślić*

***Uwaga: Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.***

Załącznik nr 5 do SWZ

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**Oświadczenie**

### Wykonawcy / Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

W związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp, znak postępowania: **ZP/TP-22/25**   
na **„Dostawę analizatora do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i przeciwciał anty-HLA”** oświadczam/-y, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

Oświadczam/-y, iż:

1. informacje zawarte w Oświadczeniu złożonym wraz z ofertą w zakresie podstaw wykluczenia   
   z postępowania, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp oraz w art. 7 ust. 1 ustawy   
   o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę   
   oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego pozostają aktualne,
2. 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.

***Uwaga: Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

*(wzór)*

***Regionalne Centrum Krwiodawstwa***

# *i Krwiolecznictwa w Białymstoku*

# *ul. M. Skłodowskiej-Curie 23*

***15-950 Białystok***

**Oświadczenie dotyczące tajemnicy przedsiębiorstwa1)**

Ubiegając się o zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym   
w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp, znak postępowania: **ZP/TP-22/25**   
na **„Dostawę analizatora do multipleksowej analizy kwasów nukleinowych i przeciwciał anty-HLA”** oświadczam/-y, co następuje:

Ja/My, niżej podpisany/-ni:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/-ych do reprezentowania)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

1) oświadczam, iż utajnione przez naszą firmę dane zawarte w załączniku nr .... do oferty2**)**/ na stronach .... oferty2**)**, dotyczące informacji: technicznych**\*)**, technologicznych**\*)**, handlowych**\*)** organizacyjnych**\*)** nie są powszechnie dostępne, tzn. nie są publikowane w materiałach drukowanych bądź w Internecie, w związku z tym stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia   
16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;

2) oświadczam/-y, iż utajnienie tych danych nie ma na celu utrudnienia uczciwej konkurencji   
w przedmiotowym zamówieniu publicznym oraz nie dotyczy informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych;

3) oświadczam/-y, iż do niniejszego oświadczenia dołączamy informację, w której wykazujemy,   
iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

***Uwaga: Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w SWZ.***

*\*) niepotrzebne skreślić*

*1) Wykonawca dołącza powyższe informacje do oferty, jeżeli dotyczy*

2)*Wykonawca wypełnia odpowiednio*