Załącznik nr 9 do Zapytania Ofertowego

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy opcjonalnie)* | **Formularz o udostępnienie  Załączników nr 1 i 3 do Zapytania Ofertowego** |

Dotyczy postępowania „**GPS - usługa wsparcia technicznego dla Oprogramowania”, znak EITE/2/000195/24**

1. FIRMA: …………….…………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………….
2. REGON: ………………………………………………………………………………………………………………
3. NIP: ……………………………………………………………………………………………………………………
4. kod, miejscowość: …………………………………………………………………………………………………...
5. ulica, nr domu, nr lokalu: ……………………………………………………………………………………………
6. dokumentację i korespondencję dot. ww. postępowania należy kierować na adres e-mail Wykonawcy wskazany w PZ Connect
7. tel. kontaktowy: …………………………………………, fax: ……………………...……………………………...

W celu uzyskania dostępu do:

**Załącznika nr 1 (Opis przedmiotu zamówienia) i 3 (Draft Umowy)**

Wykonawca oświadcza, że:

1. Zobowiązuje się do:
   1. Zachowania w poufności i nieujawniania osobom trzecim udostępnionych **Załączników do Zapytania Ofertowego nr: EITE/2/000195/24** i jakichkolwiek treści i danych w nich zawartych, niebędących wiadomościami powszechnie dostępnymi, bez względu na ich wartość gospodarczą oraz sposób i formę ich przekazania (zwanych dalej „Informacjami Poufnymi”);
   2. traktowania Informacji Poufnych z zachowaniem co najmniej takiej ostrożności, jaką zachowuje w stosunku do własnych informacji poufnych;
   3. zapewnienia Informacjom Poufnym ochrony przed nieuprawnionym ujawnieniem, udostępnieniem lub utratą;
   4. wykorzystania Informacji Poufnych wyłącznie w celach związanych z uczestnictwem w postępowaniu znak **EITE/2/000195/24** **pn. „GPS - usługa wsparcia technicznego dla Oprogramowania”,** w szczególności przygotowania Oferty, w tym do przeprowadzenia analiz prawnych, finansowych i technicznych - w celu realizacji powyższego Wykonawca jest uprawniony do przekazania Informacji Poufnych swoim pracownikom, organom, podwykonawcom i doradcom oraz podmiotom wchodzącym w skład grupy kapitałowej Wykonawcy, przy czym Wykonawca przekazując Informacje Poufne osobom lub podmiotom wymienionym powyżej, ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie przez te osoby lub podmioty zasad poufności, w myśl postanowień niniejszego zobowiązania.
2. Wykonawca będzie odpowiedzialny za jakikolwiek przypadek ujawnienia Poufnych Informacji przez jego pracowników, podwykonawców, doradców, swoich przedstawicieli lub podmioty, o których mowa w pkt. 1, wbrew postanowieniom niniejszego zobowiązania oraz podejmie wszelkie uzasadnione kroki, aby uniemożliwić dalsze ujawnianie takich Poufnych Informacji.
3. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego zobowiązania Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości **100 000,00**  **zł** **(słownie: sto tysięcy złotych)** za każdy przypadek naruszenia, przy czym Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego karę umowną, na zasadach ogólnych, wynikających z Kodeksu Cywilnego.
4. Postanowienia niniejszego zobowiązania nie obowiązują w przypadkach, kiedy Informacje Poufne muszą być przez Wykonawcę ujawnione na mocy przepisów prawa albo orzeczenia właściwego sądu lub decyzji uprawnionego organu administracyjnego. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o wystąpieniu okoliczności udostępnienia Poufnych Informacji na mocy przepisów prawa albo orzeczenia właściwego sądu lub decyzji uprawnionego organu administracyjnego, chyba że stanowiłoby to naruszenie przepisów prawa.
5. Niniejsze zobowiązanie obowiązuje odpowiednio nie krócej niż przez okres 5 lat od dnia podpisania niniejszego zobowiązania.
6. Wykonawca podaje imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do odbioru Informacji Poufnych oraz adres e-mail właściwy do przekazania zastrzeżonych części Zapytania Ofertowego:

**Imię i nazwisko: …………………………………………. e-mail: ……………………………………………**

**numer telefonu, na który należy przesłać hasło: …………………………………**

1. \* Jednocześnie oświadczamy, że będziemy korzystać z doradztwa prawnego i technicznego następujących podmiotów:

Nazwa i adres doradcy NIP Rodzaj doradztwa Imię i nazwisko dedykowanego doradcy Nr uprawnień /

nr wpisu na listę

właściwej izby

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

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

…………………………………………………………………………………………………………….………………………………….…………\*\*w zależności od potrzeby

……………………………, dnia …………….……… r. …………..…………………………………………………  
 (Czytelny podpis lub pieczęć wraz z podpisem

osób uprawnionych do reprezentacji)