|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI** |

**Oświadczenie skierowane do:**

**Contentation Sp. z o.o.**

**Ul. Jerzego Janosika 17**

**71-424 Szczecin**

**NIP: 8522668617**

**Wykonawca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wykonawcy** |  |
| **Dane adresowe** |  |
| **NIP** |  |
| **Nr telefonu** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Reprezentowany przez:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko osób (-y) uprawnionej do składania**  **oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy** |  |

**Oświadcza, co następuje:**

Oświadczam, iż zobowiązuję/zobowiązujemy się:

1. do zachowania w ścisłej poufności wszelkich informacji udostępnionych przez **Contentation** Sp. z o.o. w związku z zapytaniem ofertowym nr 2/2024/ FEPZ.01.02 z dnia 18.11.2024 r., które nie zostały ujawnione publicznie (Informacje Poufne);
2. wszelkie Informacje Poufne wykorzystywać wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do złożenia oferty;
3. nie przekazywać ani nie ujawniać tak Informacji Poufnych jak i ich źródła osobom trzecim, bez każdorazowej uprzedniej pisemnej zgody **Contentation** Sp. z o.o.;
4. niezwłocznie po zakończeniu lub zaprzestaniu realizacji celu, w którym Informacje Poufne zostały ujawnione, jak i na każde żądanie **Contentation** Sp. z o.o. bezzwłocznie zwrócić jej wszelkie udostępnione materiały zawierające Informacje Poufne oraz wszystkie ich kopie oraz zniszczyć lub usunąć wszelkie Informacje Poufne zapisane w jakimkolwiek urządzeniu lub na jakimkolwiek nośniku służącym do przechowywania danych, w sposób uniemożliwiający ich ponowne odtworzenie;
5. w przypadku każdorazowego naruszenia przeze mnie/przez nas, postanowień niniejszego Oświadczenia, tj. przede wszystkim udostępnienia informacji podmiotom trzecim, zapłacić na rzecz **Contentation** Sp. z o.o. karę umowną w wysokości 100 000,00 (słownie: sto tysięcy 00/100) złotych za każdy przypadek naruszenia. Zapłata kary umownej nie wyłącza prawa **Contentation** Sp. z o.o. do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych;

oraz

wskazuję niniejszym następujący adres e-mail: ……………………………………… jako adres do przesłania Szczegółowej specyfikacji funkcjonalnej przedmiotu zamówienia i opisu przewidzianych do wykonania prac w ramach projektu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Miejscowość, data) (podpis i pieczęć Wykonawcy)*