# Załącznik nr 1 - Formularz Oferty

**Zapytanie ofertowe nr ZO/SMART/1/2024**

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

**OFERTA**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 składam ofertę na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

CENA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CZĘŚĆ | CENA NETTO | CENA BRUTTO |
| CZĘŚĆ 1 - przeprowadzenie laboratoryjnych badań nośności prototypowych pomostów komunikacyjnych |  |  |
| CZĘŚĆ 2 - przeprowadzenie pełnoskalowych testów nośności prototypowych pomostów komunikacyjnych i roboczych |  |  |
| SUMA |  |  |

TERMIN WYKONANIA:

|  |  |
| --- | --- |
| CZĘŚĆ | TERMIN REALIZACJI [W PEŁNYCH MIESIĄCACH] |
| CZĘŚĆ 1 - przeprowadzenie laboratoryjnych badań nośności prototypowych pomostów komunikacyjnych |  |
| CZĘŚĆ 2 - przeprowadzenie pełnoskalowych testów nośności prototypowych pomostów komunikacyjnych i roboczych |  |
| SUMA |  |

**Oświadczenia pozostałe:**

1. Oświadczamy, że cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że oferta odpowiada na wszystkie wymagania dotyczące przedmiotu zapytania, w tym w szczególności odpowiada wymaganym parametrom technicznym, logistycznym i formalnym Zapytania ofertowego.
3. Zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i załącznikami do niego oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte. Przedstawione warunki zapytania były dla nas zrozumiałe i nie mając dalszych pytań, została sporządzona i przedstawiona niniejsza oferta. Złożenie niniejszej oferty jest równoznaczne z deklaracją spełnienia wszystkich wymagań Zapytania ofertowego.
4. Zastrzegamy nie udostępniać innym uczestnikom postępowania następujących informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy materiał i uzasadnienie z wykazaniem, że zastrzeżenie to jest zasadne i spełnia wymagania definicji tajemnicy przedsiębiorstwa w ustawie o ochronie konkurencji i konsumentów[[1]](#footnote-1):

1/ .......................................................................................................................................

2/ .......................................................................................................................................

1. Oświadczam, 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 w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu   
i braku podstaw do wykluczenia

# Zapytanie ofertowe nr ZO/SMART/1/2024

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

zwanego/ej dalej Wykonawcą, oświadczamy, że:

* 1. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w Zapytaniu ofertowym nr ZO/SMART/1/2024 (dalej: „Zapytanie”);
  2. Nie zachodzą względem Wykonawcy przesłanki wykluczenia określone w Zapytaniu, w szczególności Wykonawca nie jest powiązany z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* + uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
  + pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia,
  + pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.
  1. Nie zachodzą względem Wykonawcy przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

# Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych

# Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)

W związku z przygotowaniem projektu w ramach działania Ścieżka SMART (dalej: „Projekt”), ogłoszenie o naborze FENG.01.01-IP.02-001/24 w ramach programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, oś priorytetowa I. Wsparcie dla przedsiębiorców oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy PARP jest PARP. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych mogę skontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych

* w ramach zbioru Wnioskodawcy PARP: Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa, email: iod@parp.gov.pl.
* w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny: Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju, ul. Wspólna 2/4,00-926 Warszawa, e-mail: iod@miir.gov.pl.

1. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Projektu oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE– dane osobowe są niezbędne dla realizacji programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027 na podstawie:
3. w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy PARP:
4. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.);
5. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021 r., str. 60);
6. Umowy Partnerstwa zatwierdzonej decyzją wykonawczą nr C(2022) 4640 przez Komisję Europejską w dniu 30 czerwca 2022 r.;
7. programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 27 września 2022 r. decyzją wykonawczą nr C(2022) 6985.
8. w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:
   * 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021 r., str. 159, z późn. zm.);
     2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności (Dz. Urz. UE L 231 z 30.6.2021 r., str. 60);
     3. Umowy Partnerstwa zatwierdzonej decyzją wykonawczą nr C(2022) 4640 przez Komisję Europejską w dniu 30 czerwca 2022 r.;
     4. programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 27 września 2022 r. decyzją wykonawczą nr C(2022) 6985.
9. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu w ramach działania 1.1. Ścieżka SMART, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, ewaluacji, kontroli, audytu oraz w celu archiwizacji.
10. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej - PARP, Beneficjentowi realizującemu Telka S.A. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz Beneficjenta kontrole i audyt.
11. Obowiązek podania danych wynika z przepisów prawa, odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości rozliczenia kosztów wynagrodzenia w ramach Projektu.
12. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
13. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
15. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

Oświadczam, iż podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne.

| **..………………………………** | **……………………………………………** |  |
| --- | --- | --- |
| MIEJSCOWOŚĆ I DATA | CZYTELNY PODPIS OFERENTA |  |

# Załącznik nr 4 – Wykaz wykonanych usług

# Zapytanie ofertowe nr ZO/SMART/1/2024

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

oświadczamy, że Wykonawca posiada doświadczenie usług związanych z badaniem nośności elementów rusztowań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot usług** | **Termin realizacji usługi**  **Od miesiąc/rok**  **Do miesiąc/rok** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

# Załącznik nr 5 – Oświadczenie dotyczące zasobów technicznych

# Zapytanie ofertowe nr ZO/2023/06/02

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

oświadczamy, że Wykonawca posiada niezbędne zasoby techniczne wskazane w Zapytaniu Ofertowym nr ZO/SMART/1/2024, tj:

* stanowisko badawcze umożliwiające wykonanie badań w postaci obciążenia skupionego na powierzchni 200x200mm oraz 500x500mm zlokalizowanego w dowolnym miejscu pomostu,
* stanowisko badawcze umożliwiające wykonanie badań w postaci obciążenia równomiernie rozłożonego na powierzchni pomostu,
* stanowisko badawcze umożliwiające wykonanie badań przy uderzeniu spadająca masą,
* czujniki przemieszczeń,
* czujniki sił,
* analizator sygnału,
* oprogramowanie umożliwiające rejestrowanie wyników w postaci przemieszczenia oraz sił z częstotliwością 10Hz.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

# Załącznik nr 6 – Oświadczenie dotyczące osób zdolnych do wykonania zamówienia

# Zapytanie ofertowe nr ZO/2023/06/02

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy **Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

oświadczam, że Wykonawca dysponuje na potrzeby zamówienia zespołem 3 osób wykonujących badania nośności elementów rusztowań, w tym minimum jedną osobą w roli Kierownika Projektu posiadającą minimum 5 lat doświadczenia zawodowego i która w okresie ostatnich 3 lat przed publikacją niniejszego zapytania zrealizowała (zadanie zostało zakończone), jako Kierownik Projektu lub Główny Wykonawca minimum 2 zadania polegające na przeprowadzeniu badań nośności elementów konstrukcyjnych rusztowań.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

# Załącznik nr 7 - Oświadczenie w zakresie sytuacji finansowej

# Zapytanie ofertowe nr ZO/SMART/1/2024

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

Imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy

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

Adres Wykonawcy

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

NIP / PESEL Wykonawcy

**Zamawiający:**

TELKA S.A.

ul. Warszawska 6

56-400 Spalice

NIP: 5272699318

(dalej: „**Zamawiający**”)

**OŚWIADCZENIE W ZAKRESIE SYTUACJI FINANSOWEJ**

W odpowiedzi na Zapytanie Ofertowe nr ZO/SMART/1/2024 na Zakup usług badawczych wg parametrów określonych w Zapytaniu Ofertowym, działając w imieniu i na rzecz:

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

*(imię i nazwisko / Nazwa Wykonawcy)*

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

*(dokładny adres Wykonawcy)*

zwanego/ej dalej Wykonawcą, oświadczamy, że:

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz nie znajduje się w stanie upadłości ani likwidacji, nie wszczęto wobec niego postępowania upadłościowego czy likwidacyjnego, a także nie zalega z opłacaniem podatków i składek ZUS.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………...  Miejscowość, data | ……………………...  Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Oferenta (zgodnie z reprezentacją lub załączonym pełnomocnictwem) |

1. „tajemnica przedsiębiorstwa” w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913) [↑](#footnote-ref-1)
2. z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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) [↑](#footnote-ref-2)