**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 2/2026**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

Ja, niżej podpisany/a, działając w imieniu i na rzecz:

**[pełna nazwa Sprzedawcy]**

z siedzibą: [adres]

NIP: [numer], REGON: [numer],

w związku z zamiarem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pn.

**Dostawa aparatury medycznej dla Instytutu Zdrowia Medicall spółka ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa**

prowadzonym przez **Medicall spółka z o.o. spółka komandytowa**

oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do zachowania w poufności wszelkich informacji, dokumentów, danych technicznych, handlowych, projektowych, operacyjnych, w tym załączników i dokumentacji technicznej, udostępnionych przez Kupującego w związku z udziałem w ww. postępowaniu.
2. Informacje te traktuję jako **informacje poufne**, w tym jako **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
3. Zobowiązuję się do:
   * niewykorzystywania powyższych informacji w innych celach niż przygotowanie oferty,
   * nieujawniania ich osobom trzecim bez pisemnej zgody Kupującego,
   * zabezpieczenia informacji przed nieuprawnionym dostępem.
4. Oświadczam, że obowiązek zachowania poufności obowiązuje zarówno w trakcie trwania postępowania, jak i przez okres **5 (pięciu) lat** po jego zakończeniu lub unieważnieniu.
5. Przyjmuję do wiadomości, że naruszenie niniejszego oświadczenia może skutkować odpowiedzialnością cywilną na zasadach ogólnych.

.................................  
(miejscowość, data)

**........................................................................................**  
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Sprzedającego)

[Imię i nazwisko, stanowisko]