

## Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr KPOC/4/2025

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

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

**[pełna nazwa Wykonawcy]**

z siedzibą: [adres]

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

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

**przeprowadzenie niezależnego audytu końcowego w obszarze cyberbezpieczeństwa, potwierdzającego zabezpieczenie przetwarzania elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM), zgodnie z wymaganiami inwestycji D.1.1.2 KPO oraz kryteriami akceptacji do oceny przy audycie końcowym.**

prowadzonym przez **LUX MED Onkologia sp. z o.o.**

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 Wykonawcy)  
(Imię i nazwisko, stanowisko)