

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 33/2026/KPO/OK

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.

Pozycja nr 1 - Fotel typu Raya – ilość 16

Pozycja nr 2- Krzesło typu Cadeira – ilość 74

Pozycja nr 3 – Fotel dla pacjenta typu FAN – ilość 11

Pozycja nr 4 – Fotel z podgłówkiem typu OCTOBER z wysokim oparciem - ilość 2

Pozycja nr 5 – Fotel dla pacjenta typu Sorriso – ilość 3

Pozycja nr 6 – Fotel dla pacjenta typu Wall In 20 – ilość 4

Pozycja nr 7 – Pufa okrągła typu Vancouver Oto VOR2 – ilość 5

Pozycja nr 8 – Stolik niższy typu SR 30 – ilość 4

Pozycja nr 9 - Stolik wyższy typu SR 20 – ilość 9

Pozycja nr 10 – Stolik okrągły niższy typu TBW 74 L – ilość 4

Pozycja nr 11 - Stolik okrągły wyższy typu TBW 74 H – ilość 6

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]