**Załącznik nr 1B do SWZ – Formularz ofertowy CZĘŚĆ II zamówienia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 r.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy:** |  |
| Pełna nazwa  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Siedziba i adres | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr telefonu | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| NIP | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| REGON | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nr KRS | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Województwo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| e-mail  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres strony internetowej | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**O F E R T A**

dla

**Powiatu Oleckiego,**

**ul. Kolejowa 32, 19- 400 Olecko**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 ustawy Pzp. na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**POWIATU OLECKIEGO**

**- CZĘŚĆ II ZAMÓWIENIA – ubezpieczenia komunikacyjne**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich członków konsorcjum)

1. Składamy ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w  Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
2. cena brutto\*) łącznie z opcją A za cały okres zamówienia, wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Szczegółowym Formularzu Cenowym, wynosi:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego i opcjonalnego A łącznie za cały okres zamówienia tj. 24 miesiące:** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |

 w tym:

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia podstawowego** |
| kwota:  |  |
| słownie:  |  |
| **Cena zamówienia wynikającego z opcji** |
| kwota: |  |
| słownie:  |  |

1. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka\*):

Kryterium cena oferty – 15%

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot** **Ubezpieczenia** | **Suma ubezp. /** **gwaran. w zł****(podstawowe)** |  **Składka** **za zamówienie podstawowe za 12 miesięcy**  | **Składka** **za zamówienie podstawowe za 24 miesiące** | **Opcja** | **Składka****za 24 miesiące zamówienia podstawowego z opcją** |
| **%** | **zł** |
| I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII |
| A | Ubezpieczenie OC posiadaczy pojazdów mechanicznych | Zgodnie z ustawą |  |  | **20%** |  |  |
| B | Ubezpieczenie autocasco | Zgodnie z SWZ |  |  | **20%** |  |  |
| C | Ubezpieczenie NNW kierowcy i pasażerów | 15 000,00 zł/ osoba |  |  | **20%** |  |  |
| D | Ubezpieczenie Assistance | Zgodnie z SWZ |  |  | **20%** |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |  |

***Instrukcja:***

*Kolumna IV: prosimy o podanie składki za 12 miesięcy za zamówienie podstawowe;*

*Kolumna V: prosimy o podanie składki za 24 miesiące za zamówienie podstawowe oznaczającej iloczyn kolumny IV x 2;*

*Kolumna VII: prosimy o podanie składki za opcje – iloczyn składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego (kol. V) oraz przewidzianej wielkości opcji (kol. VI);*

*Kolumna VIII: prosimy o podanie sumy łącznej składki za 24 miesiące zamówienia podstawowego oraz opcji (suma kol. V oraz VII).*

1. Wykaz składek/stawek dla poszczególnych rodzajów pojazdów dotyczący ubezpieczeń komunikacyjnych – składka/stawka roczna za ubezpieczenie jednego pojazdu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj pojazdu** | **Składka OC** | **Stawka AC** | **Składka NNW** | **Składka****Assistance** |
| 1. | Osobowy |  |  |  |  |
| 2. | Specjalny |  |  |  |  |
| 3. | Ciężarowy |  |  |  |  |
| 4. | Ciągnik rolniczy |  |  |  |  |
| 5. | Przyczepa/przyczepa ciężarowa/przyczepa lekka |  |  |  |  |
| 6. | Wolnobieżny |  |  |  |  |

***Uwaga! Dla każdego rodzaju pojazdu możliwość zastosowania kilku składek/stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy – powyższy wzór może być modyfikowany.***

1. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Szczegółowym Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i  wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i  konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
2. Przyjmujemy fakultatywne warunki ubezpieczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **UBEZPIECZENIE KOMUNIKACYJNE – waga (znaczenie): 8%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| A.1 | **Klauzula prolongacyjna** – w treści zgodnie z pkt lit. A pkt 7.1 oraz lit. B pkt. 8.1 (załącznik **nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II)** – włączenie do ochrony | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.2 | **Klauzula gwarantowanej (stałej) sumy ubezpieczenia dla wszystkich pojazdów** – w treści zgodnie z pkt 8.2 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.3 | **Klauzula reprezentantów** w treści zgodnie z pkt 7.3/8.3/6.2/7.1 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt A, B, C,D) **– włączenie do ochrony**. | 10 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.4 | **Klauzuli pojazdu bez nadzoru** – w treści zgodnie z pkt 8.4 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B– ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.5 | **Klauzula kosztów dojazdu serwisu naprawczego** – w treści zgodnie z pkt 8.5 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.6 | **Klauzula pojazdu zastępczego –** w treści zgodnie z pkt 8.6 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt B – ubezpieczenia autocasco) **– włączenie do ochrony** | 5 |  |
| Brak włączenia |  |  |
| A.7 | **Klauzula osoby w stanie nietrzeźwości lub innych środków odurzających** – w treści zgodnie z pkt 8.7 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco) - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.8 | **Klauzula ważnego prawa jazdy** – w treści zgodnie z pkt 8.8 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B– ubezpieczenia autocasco włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia |  |  |
| A.9 | **Klauzula zmiany zapisów szkody całkowitej** – w treści zgodnie z pkt 8.9 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony | 10 |  |
| Brak włączenia |  |  |
| A.10 | **Klauzula zwiększonej sumy ubezpieczenia AC** – w treści zgodnie z pkt 8.10 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.11 | **Klauzula rażącego niedbalstwa** – w treści zgodnie z pkt 8.11 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, lit. B – ubezpieczenia autocasco - włączenie do ochrony | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.12 | **Ubezpieczenie assistance** - organizacja i pokrycie kosztów naprawy na miejscu zdarzenia lub organizacja i holowanie pojazdu do najbliższego zakładu naprawczego zdolnego usunąć awarię lub do siedziby Zamawiającego. Limit na zdarzenie – 1 000 zł lub do **300 km (w zakresie podstawowym)** | 5 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.13 | Zwiększenie sumy ubezpieczenie **w ubezpieczeniu NNW** kierowcy i  pasażerów do 20 000,00 zł na osobę | 15 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |
| A.14 | Assistance koszty holowania do miejsca wskazanego przez Ubezpieczonego *bez limitu kilometrów* na terytorium RP **(w zakresie podstawowym)**Assistance koszty wynajmu pojazdu zastępczego na okres 7 dni w przypadku wypadku pojazdu, awarii pojazdu, kradzieży pojazdu **(w zakresie podstawowym)** | 10 |  |
| Brak zwiększenia | 0 |  |
| **B.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego – waga znaczenie: 2%** |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **Liczba pkt.** | **Wybór#** |
| **B1.** | **Klauzula funduszu prewencyjnego** - w treści zgodnie z pkt 7.2, 8.12, 6.1, 7.2 (załącznik nr 6B – opis przedmiotu zamówienia Część II, podpunkt A, B, C,D) **– włączenie do ochrony** | 100 |  |
| Brak włączenia | 0 |  |

***#*** *- zaznacz wybór TAK lub NIE – przy czym TAK oznacza akceptacje fakultatywnego warunku ubezpieczenia oraz NIE oznacza brak akceptacji fakultatywnego warunku ubezpieczenia. W przypadku braku oznaczenia wyboru lub wpisania równocześnie TAK/NIE lub innego wpisu przez Wykonawcę Zamawiający przyjmuje brak akceptacji (i  tym samym nie nalicza punktów).*

1. Zgodnie z treścią art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór przedmiotowej oferty\*\*)
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2023, poz. 1570 ze zm.)

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

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego; 2. wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie)***

1. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy – CZĘŚĆ II zamówienia stanowiący załącznik nr 4B do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z  niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 6, 6B – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert,
	6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	7. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
	8. ceny/stawki za świadczone usługi w ramach opcji nie ulegną zmianie w  stosunku do określonych w ofercie cen/stawek dla „zamówienia podstawowego”,
	9. nie będziemy wnosili żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy  nie skorzysta z opcji.
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*)***

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

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_*\_\_\_\_\_\_\_*

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty

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

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

*(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)*

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Oświadczamy, że\*\*\*\*):
* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem.
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.
1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*)
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Oświadczamy, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Niniejszą ofertę należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej.*

**\*)** cenę oferty/ składkę za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**\*\*)** niepotrzebne skreślić.

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *11 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” –* Pełnomocnika Zamawiającego uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**\*\*\*\*\*)** rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie).