**Załącznik nr 2.1 do SWZ - Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Lider)[[1]](#footnote-1):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *adres* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | |  |  | | |
| *NIP* | |  | *REGON* | | | |  | *nr telefonu* | | |  | *e-mail* | | |
| Rodzaj wykonawcy:[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mikroprzedsiębiorstwo | | | |  | małe przedsiębiorstwo | | | | | | |  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza | | | | | | | |  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | inny rodzaj | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Uczestnik/Partner)1:** | | | |
|  | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | |
|  | | | |
| *adres* | | | |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |

1. **Oferta Wykonawcy**

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem o zamówienie publiczne prowadzonym pn.:

**Świadczenie usług medycznych dla osób zatrzymanych**,

1. oferuję/my wykonanie zamówienia w zakresie określonym **dla części nr 1** (KPP Krotoszyn), za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena jednostkowa netto za 1 usługę** | | **Stawka VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto za 1 usługę**  (kol. 4 +VAT) | **Ilość usług** | **Kwota brutto  w zł**  (kol.6 albo kol.4 x kol.7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | Pobrania materiału do badań do otrzymanej od Zamawiającego fiolki lub pojemnika oraz wypełnieniem protokołu z pobrania krwi | ……………zł | | 23% | ……………zł | 150 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | | zwolnione | X | 500 | ……………zł |
|  | Konsultacje specjalistyczne | Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | | ……………zł | zwolnione | X | 50 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** | | | | | | | |  |

1. **Miejsce i adres świadczenia usług:** …………………………………………………………………………………………….
2. **Inne informacje dotyczące powierzania części zamówienia podwykonawcom**

**Nie zamierzam** / **Zamierzam[[3]](#footnote-3)** powierzyć część zamówienia następującemu/ym podwykonawcy/om:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:[[4]](#footnote-4) | | |  | | | | | |
| Adres:5 |  | | | | NIP:5 |  | REGON:5 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:5 | | |  | | | | | |
| Adres:5 |  | | | | NIP:5 |  | REGON:5 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

1. **Inne oświadczenia**

Ponadto oświadczam, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia określone w SWZ;
2. wybór mojej/naszej oferty **nie prowadzi / prowadzi3** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U z 2024 r. poz. 361);
3. obowiązek, o którym mowa w pkt 2 dotyczy następującego zakresu…………………….. ………………………………;
4. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy;
5. oferta **nie** **zawiera / zawiera**3 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[5]](#footnote-5) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.[[6]](#footnote-6)

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowanym podpisem elektronicznym) /kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy albo Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Załącznik nr 2.2 do SWZ - Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Lider)[[7]](#footnote-7):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *adres* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | |  |  | | |
| *NIP* | |  | *REGON* | | | |  | *nr telefonu* | | |  | *e-mail* | | |
| Rodzaj wykonawcy:[[8]](#footnote-8) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mikroprzedsiębiorstwo | | | |  | małe przedsiębiorstwo | | | | | | |  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza | | | | | | | |  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | inny rodzaj | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Uczestnik/Partner)1:** | | | |
|  | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | |
|  | | | |
| *adres* | | | |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |

1. **Oferta Wykonawcy**

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem o zamówienie publiczne prowadzonym pn.:

**Świadczenie usług medycznych dla osób zatrzymanych**,

1. oferuję/my wykonanie zamówienia w zakresie określonym **dla części nr 2** (KPP Wągrowiec), za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena jednostkowa netto za 1 usługę** | | **Stawka VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto za 1 usługę**  (kol. 4 +VAT) | **Ilość usług** | **Kwota brutto  w zł**  (kol.6 albo kol.4 x kol.7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | Pobrania materiału do badań do otrzymanej od Zamawiającego fiolki lub pojemnika oraz wypełnieniem protokołu z pobrania krwi | ……………zł | | 23% | ……………zł | 50 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | | zwolnione | X | 500 | ……………zł |
|  | Konsultacje specjalistyczne | Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | | ……………zł | zwolnione | X | 50 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** | | | | | | | |  |

1. **Miejsce i adres świadczenia usług:** …………………………………………………………………………………………….
2. **Inne informacje dotyczące powierzania części zamówienia podwykonawcom**

**Nie zamierzam** / **Zamierzam[[9]](#footnote-9)** powierzyć część zamówienia następującemu/ym podwykonawcy/om:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:[[10]](#footnote-10) | | |  | | | | | |
| Adres:4 |  | | | | NIP:4 |  | REGON:4 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:5 | | |  | | | | | |
| Adres:4 |  | | | | NIP:4 |  | REGON:4 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

1. **Inne oświadczenia**

Ponadto oświadczam, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia określone w SWZ;
2. wybór mojej/naszej oferty **nie prowadzi / prowadzi3** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r., poz. 361);
3. obowiązek, o którym mowa w pkt 2 dotyczy następującego zakresu…………………….. ………………………………;
4. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy;
5. oferta **nie** **zawiera / zawiera**3 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[11]](#footnote-11) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.[[12]](#footnote-12)

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowanym podpisem elektronicznym) /kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy albo Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

**Załącznik nr 2.3 do SWZ - Formularz ofertowy**

**Zamawiający:**

Komenda Wojewódzka Policji w Poznaniu

ul. Kochanowskiego 2a, 60-844 Poznań

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Lider)[[13]](#footnote-13):** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| *adres* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  | | | |  |  | | |  |  | | |
| *NIP* | |  | *REGON* | | | |  | *nr telefonu* | | |  | *e-mail* | | |
| Rodzaj wykonawcy:[[14]](#footnote-14) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mikroprzedsiębiorstwo | | | |  | małe przedsiębiorstwo | | | | | | |  | średnie przedsiębiorstwo |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | jednoosobowa działalność gospodarcza | | | | | | | |  | osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | inny rodzaj | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca (Uczestnik/Partner)1:** | | | |
|  | | | |
| *pełna nazwa/firma* | | | |
|  | | | |
| *adres* | | | |
|  |  |  |
| *NIP* |  | *REGON* |

1. **Oferta Wykonawcy**

W związku z ogłoszonym przez Zamawiającego postępowaniem o zamówienie publiczne prowadzonym pn.:

**Świadczenie usług medycznych dla osób zatrzymanych**,

1. oferuję/my wykonanie zamówienia w zakresie określonym **dla części nr 3** (KPP Słupca), za cenę określoną w poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zakres usług** | **Opis wykonanych czynności** | **Cena jednostkowa netto za 1 usługę** | **Stawka VAT w %** | **Cena jednostkowa brutto za 1 usługę**  (kol. 4 +VAT) | **Ilość usług** | **Kwota brutto  w zł**  (kol.6 albo kol.4 x kol.7) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  | Pobranie materiału do badań | Pobrania materiału do badań do otrzymanej od Zamawiającego fiolki lub pojemnika oraz wypełnieniem protokołu z pobrania krwi | ……………zł | 23% | ……………zł | 260 | ……………zł |
|  | Badania lekarskie | Badanie lekarskie z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania, i umieszczenia w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 900 | ……………zł |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Konsultacje specjalistyczne | Konsultacje specjalistyczne z wystawieniem zaświadczenia o istnieniu lub braku przeciwwskazań medycznych do transportowania, zatrzymania i umieszczenia w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych | ……………zł | zwolnione | X | 100 | ……………zł |
| **Cena oferty – wartość brutto (∑ kwot brutto)** | | | | | | |  |

1. **Miejsce i adres świadczenia usług:** …………………………………………………………………………………………….
2. **Inne informacje dotyczące powierzania części zamówienia podwykonawcom**

**Nie zamierzam** / **Zamierzam[[15]](#footnote-15)** powierzyć część zamówienia następującemu/ym podwykonawcy/om:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:[[16]](#footnote-16) | | |  | | | | | |
| Adres:4 |  | | | | NIP:4 |  | REGON:4 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa/firma:4 | | |  | | | | | |
| Adres:4 |  | | | | NIP:4 |  | REGON:4 |  |
| Zakres powierzonej części zamówienia *(krótki opis)*: | | | |  | | | | |
| Wartość: | |  | | | | | | |

1. **Inne oświadczenia**

Ponadto oświadczam, że:

1. oferowana cena obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia określone w SWZ;
2. wybór mojej/naszej oferty **nie prowadzi / prowadzi3** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2024 r., poz. 361);
3. obowiązek, o którym mowa w pkt 2 dotyczy następującego zakresu…………………….. ………………………………;
4. w przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy;
5. oferta **nie** **zawiera / zawiera**3 informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów   
   o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać dokumenty, w których znajdują się przedmiotowe informacje oraz wykazać jakie zostały podjęte działania w celu zachowania ich poufności)*

1. **Informacja o zbieraniu i przetwarzaniu danych osobowych**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[17]](#footnote-17) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego   
w niniejszym postępowaniu.[[18]](#footnote-18)

*Wypełniony formularz ofertowy zapisać do pliku (zalecany format .PDF), a następnie opatrzyć podpisem zaufanym /podpisem osobistym (zaawansowanym podpisem elektronicznym) /kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy albo Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia*

1. dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-1)
2. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

   1. **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
   2. **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR
   3. **średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób   
      i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

   [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-3)
4. jeżeli jest znana/y [↑](#footnote-ref-4)
5. rozporządzenie 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-5)
6. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-6)
7. dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-7)
8. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

   1. **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
   2. **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR
   3. **średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób   
      i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

   [↑](#footnote-ref-8)
9. niepotrzebne skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-9)
10. jeżeli jest znana/y [↑](#footnote-ref-10)
11. rozporządzenie 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-11)
12. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-12)
13. dotyczy wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-13)
14. we właściwe pole € wstawić X - informacje te są wymagane do sporządzenia ogłoszenia o wyniku postepowania por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s. 36):

    1. **mikroprzedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.
    2. **małe przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR
    3. **średnie przedsiębiorstwo**: przedsiębiorstwo, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami **i** które zatrudnia mniej niż 250 osób   
       i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

    [↑](#footnote-ref-14)
15. niepotrzebne skreślić lub usunąć [↑](#footnote-ref-15)
16. jeżeli jest znana/y [↑](#footnote-ref-16)
17. rozporządzenie 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-17)
18. w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa przedmiotowego oświadczenia należy usuną treści oświadczenia albo je wykreślić). [↑](#footnote-ref-18)