**Załącznik II.1 do SWZ – FORMULARZ OFERTY**

|  |  |
| --- | --- |
|  *Nr postępowania* **O.OZP.260.24.5.2023***(pieczęć Wykonawcy/ów)*  | **OFERTA**   |

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.24.5.2023)**

MY NIŻEJ PODPISANI

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/ów; KRS, REGON, NIP w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum}*

**Dane Wykonawcy:**

Numer KRS……………………………….

NIP…………………………………………..

REGON…………………….………………

e-mail: ……………………..…………….

nr rachunku:…………………………..

**status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1):**

□ mikro

□ małe

□ średnie

□ jednoosobowa działalność gospodarcza

□ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

□ inny rodzaj

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia określonego w Opisie Przedmiotu Zamówienia po następującej cenie tj.:

**Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w SWZ, Opisie Przedmiotu Zamówienia i Projektowanych Postanowieniach Umowy za łączną cenę** **netto ……………………….. powiększoną o należny podatek VAT w wysokości …….. (VAT …..%) , co daje cenę brutto ………………………………... .**

**W przedmiotowym postępowaniu oferuję oprogramowanie o nazwie:…………………………………..Producenta: ……………………….**

1. OŚWIADCZAMY, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz w OPZ.
2. OŚWIADCZAMY, że zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie wymaganym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i OPZ.
3. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMYsami\*\* / z udziałem następujących firm podwykonawców (proszę podać)……………………………………………….., którzy wykonywać będą następujące części zamówienia\*\*: .......................................................................................................................................................
5. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w projektowanych postanowieniach umowy.
6. Oświadczamy, że oferta ***nie zawiera informacji*** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
7. Oświadczamy, że oferta ***zawiera informacje*** stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach : ..………………………………………………………………………………………………………………………..………..;
8. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w pkt 13.1 Specyfikacji Warunków Zamówienia
9. **OŚWIADCZAMY**, że wypełnimy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO2 wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).
10. ZAŁĄCZNIKAMI do niniejszej oferty są:
	1. formularz oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
	2. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
	3. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………… .

**INFORMACJA DLA WYKONAWCY:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym** i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę

**Załącznik II.2 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE** **o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków** **udziału w postępowaniu,** **UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego****na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**   |

**MY NIŻEJ PODPISANI** [[3]](#footnote-3)

...................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................... działając w imieniu i na rzecz

..................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

*{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy }*

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.24.5.2023)***,* **oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego
w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia*.*
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
( Dz. U. z 2022r. poz. 835).

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo Zamówień Publicznych

 *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art.108 ust.1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………

**II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz Specyfikacji Warunków Zamówienia, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: (wskazać nazwę/y podmiotu/ów)………………… ………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………………………………….

(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).

**III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, 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.

**IV. INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) ......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .......................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik II.3 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **OŚWIADCZENIE****DOTYCZĄCE ZAKRESU WYKONYWANEGO****ZAMÓWIENIA,****zgodnie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp**   |

**MY NIŻEJ PODPISANI** 7

...................................................................................................................................................................działając w imieniu i na rzecz

 ...................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................

{nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia}

w związku ze złożeniem oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie podstawowym na **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”, (znak postępowania: O.OZP.260.24.5.2023),** oświadczamy, że wykonamy przedmiotowe zamówienie
w następujący sposób

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o zamówienie (np. członka konsorcjum) | Zakres wykonywanych usług w ramach realizacji przedmiotu zamówienia |
| 1  |   |  |  |   |
| 2  |   |  |  |   |

7 Oświadczenie składane tylko w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie przedmiotowego zamówienia.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

**Załącznik II.4 do SWZ**

# **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 118 ust. 1 USTAWY PZP, UDOSTĘPNIAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBEDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja: ………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………………..………………………………

*(nazwa podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia: …………………………………………

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe)*

do dyspozycji Wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………………………….………

 *(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

„………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..”

Oświadczam, co następuje:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy ww. zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. sposób udostepnienie Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów udostępnianych przez ww.

Podmiot przy wykonywaniu zamówienie będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

1. okres udostępnienie Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów udostępnianych przez ww.

Podmiot przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

*.......................................*

 *(miejscowość, data)*

...........................................................................

*podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie*

*uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

|  |
| --- |
| **WYKAZ WYKONANYCH USŁUG***(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

**FORMULARZ II.5**

*----------------------------------------------*

 *(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego w przedmiocie: **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.24.5.2023),** w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniuoświadczamy, że zrealizowaliśmy w ciągu ostatnich **3 lat** następujące zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek udziału w postępowaniu** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia** | **Podmiot, na zlecenie którego usługa została wykonana (zleceniodawca)** | **Data wykonania***(od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)* | **Czy zamówienie zostało zrealizowane przez podmiot udostępniający swoje zasoby Wykonawcy** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** |
| **Warunek dotyczący zdolności zawodowej w zakresie wiedzy i doświadczenia**Wykonawca w okresie ostatnich **3** lat przed upływem terminu składania ofert (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) wykonał należycie: |
|  |  | 1 usługa:Nazwa usługi: …………….Zakres usługi: ……………………… |  | ***od*** *dd.mm.rrrr* ***do*** *dd.mm.rrrr* | TAK/NIE\* |

*\*niepotrzebne skreślić*

Do niniejszego oświadczenia załączamy dowody potwierdzające należyte wykonanie ww. zamówienia.

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

 **FORMULARZ II.6**

|  |
| --- |
| **WYKAZ OSÓB** *(dokument składany na wezwanie Zamawiającego)* |

*---------------------------------------------*

 *(Nazwa i dane Wykonawcy)*

ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu podstawowego w przedmiocie: **„Świadczenie kompleksowych usług z zakresu cyberbezpieczeństwa (SOC)”(znak postępowania: O.OZP.260.24.5.2023),** oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia skierujemy następującą/-e osobę/-y:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia****(co najmniej 7 osób)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia***(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 4. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 5. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 6. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 7. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat CRTP (Certified Red Team Professional) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

*\*niepotrzebne skreślić*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia****(co najmniej 5 osób)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia***(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 4. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 5. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **Certyfikat CIHE (Certified Incident Handling Engineer) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Osoby, które będą uczestniczyć w wykonaniu Zamówienia****(co najmniej 3 osoby)** | **Doświadczenie zawodowe niezbędne do wykonania Zamówienia***(deklaratywna forma odpowiedź)* | **Opis kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnego do wykonania Zamówienia** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 2. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |
| 3. | ……………...*(Imię i nazwisko)* | Osoba posiadająca następujące kwalifikacje: **certyfikat PNTP (Professional Network Penetration Tester) lub równoważny - TAK/NIE\*** | **Posiadany certyfikat:** ……………………..….. (dotyczy tylko certyfikatów równoważnych) |

Zamawiający informuje, iż jedna osoba posiadająca więcej niż jeden z wymaganych certyfikatów, może być wykazana odpowiednio w więcej niż jednym z powyższych punktów.

Przez certyfikat równoważny Zamawiający rozumie certyfikat, który jest analogiczny co do zakresu z przykładowymi certyfikatami wskazanymi z nazwy dla danej roli, co jest rozumiane jako:

a) analogiczna dziedzina merytoryczna wynikająca z roli, której dotyczy certyfikat,

b) analogiczny stopień poziomu kompetencji,

c) analogiczny poziom doświadczenia zawodowego wymaganego do otrzymania danego certyfikatu,

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003r. 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.

*(zaznaczyć właściwe dla Wykonawcy)*

 [↑](#footnote-ref-1)
2. *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 treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*  [↑](#footnote-ref-2)
3. Uwaga: Zgodnie z art. 273 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, oświadczenie to Wykonawca dołącza do oferty w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższe oświadczenie składa każdy członek konsorcjum. W przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, Wykonawca przedstawia także niniejsze oświadczenie podmiotu trzeciego, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby [↑](#footnote-ref-3)