**OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI**

**(składane wraz z wnioskiem o udostępnienie zastrzeżonej części SWZ)**

Ja niżej podpisany:

…………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udostępnienie zastrzeżonej części SWZ: | ………………………………………………………………………………. | | |
| Adres Wykonawcy: | Ulica:……………………………… | | Nr:………………………………. |
| Kod pocztowy:……………………. | | Miejscowość:…………………… |
| Nr telefonu:………………………… | | Województwo: ………………….. |
| e-mail: | | |
| REGON:………………………………. | | NIP:……………………………. | |
| Nr wpisu do KRS (jeśli dotyczy) | | ……..……………………………………………… | |

zamierzając złożyć ofertę w ramach zamówienia publicznego Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Opolu zwanego dalej „Zamawiającym” pn:

**Dostawa sprzętu wraz z uruchomieniem systemu łączności radiowej dla Państwowego Ratownictwa Medycznego w województwie opolskim na potrzeby realizacji zadania inwestycyjnego pn.: „Rozwój infrastruktury łączności radiowej w województwie opolskim na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne”**

Nazwa projektu : Rozwój infrastruktury łączności radiowej w województwie opolskim na potrzeby systemu Państwowe Ratownictwo Medycznego

zwracam się z wnioskiem o udostępnienie szczegółowych informacji o lokalizacjipunktów retransmisyjnych sieci łączności radiowejsystemu PRMWojewody Opolskiego niezbędnych do sporządzenia oferty w postępowaniu nr **BOU.V.272.16.2024**

Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie informacje przekazane lub udostępnione przez Zamawiającego w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia bez względu na formę udostępnienia są informacjami wrażliwymi i zobowiązuję się do:

1. zachowywania w tajemnicy przekazanych informacji
2. wykorzystywania informacji poufnych jedynie do celów uczestniczenia w niniejszym postępowaniu, nie udostępniania przekazanych informacji osobom trzecim, nie publikowania ich w jakiejkolwiek formie w całości ani w części, a także zabezpieczenia i chronienia ich przed ujawnieniem,
3. przekazania informacji poufnych wyłącznie tym przedstawicielom, pracownikom, zleceniobiorcom i doradcom Wykonawcy, którym jest to niezbędne do przygotowania oferty oraz spowodowania, że osoby te będą wykorzystywały informacje poufne wyłącznie w celach, o których mowa powyżej, a w szczególności nie przekażą, ani nie udostępnią informacji poufnych innym osobom oraz, że będą przestrzegały postanowień niniejszego Zobowiązania,
4. zniszczenia nośników informacji wraz z koniecznością ich trwałego usunięcia z systemów informatycznych, natychmiast po zakończeniu niniejszego postępowania, chyba, że nasza oferta zostanie wybrana i Zamawiający pisemnie zwolni nas z tego obowiązku.
5. informacje poufne zostaną przesłane Wykonawcy na jego adres mailowy lub udostępnione poprzez przesłanie linku na adres mailowy Wykonawcy, z uwzględnieniem obowiązującej w Opolskim Urzędzie Wojewódzkim procedury szyfrowania danych (7zip), której celem jest ochrona przesłanych informacji przed dostępem osób nieupoważnionych.

Przyjmuję do wiadomości, że powyższe obowiązki mają charakter bezterminowy. Jednocześnie oświadczam, że uzyskane informacje będą wykorzystane tylko i wyłącznie w celu przygotowania oferty w postępowaniu.

Oświadczam, że jestem świadom/a, że w razie ujawnienia uzyskanych informacji, w sposób naruszający tajemnice informacji ponoszę odpowiedzialność prawną i w tym wypadku Zamawiającemu przysługuje prawo żądania odszkodowania na zasadach ogólnych.

Składający oświadczenie przedstawiciel Wykonawcy, upoważniony do reprezentowania Wykonawcy i odbioru danych

**Imię i nazwisko** .………………………………..………………..

**tel**. ……………………………….….. **e-mail:** ………………….

**Data podpisania oświadczenia** …………………………………

UWAGA

Jeśli umocowanie nie wynika z dokumentów rejestrowych Wykonawcy, do oświadczenia należy załączyć aktualne Pełnomocnictwo do występowania w imieniu i na rzecz Wykonawcy.

Oświadczenie **musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym**