**Załącznik nr 1**

**D/79/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający: **Uniwersytet Opolski, Pl. Kopernika 11A, 45-040 Opole, Tel. 77/ 452 70 64**.

Sprawę prowadzi:

Biuro Zamówień Publicznych Uniwersytetu Opolskiego, ul. Oleska 48, 45-052 Opole, pokój nr 22-26, tel.: 77/ 452 70 61-64

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot zamówienia: **Zakup i dostawa sprzętu multimedialnego na potrzeby różnych jednostek Uniwersytetu Opolskiego oraz rozbudowa systemu do zarządzania sesjami symulacyjnymi w Wieloprofilowym Centrum Symulacji Medycznej** | | |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ulica i nr lokalu: \_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Kod pocztowy i miejscowość: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR KRS[[1]](#footnote-1)** *(dot. Wykonawców wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS]):*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PESEL** *(dot. tylko Wykonawców składających ofertę jako osoba fizyczna)*:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wskazane wyżej dane dostępne są w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych, tj.:**\*  **CEiDG[[2]](#footnote-2)**  **KRS**  **inne, tj.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nie są dostępne w żadnej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**  **Rodzaj Wykonawcy[[3]](#footnote-3)**:\*  *mikroprzedsiębiorstwo*  *małe przedsiębiorstwo*  *średnie przedsiębiorstwo*  *jednoosobowa działalność gospodarcza*  *osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej*  *inny rodzaj* | | 1. **NAZWISKA I FUNKCJE OSÓB UMOCOWANYCH DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY –** *zgodnie z dokumentami rejestrowymi Wykonawcy (CEiDG, KRS lub inne)*   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA PODPISUJĄCA OFERTĘ DZIAŁA NA PODSTAWIE PEŁNOMOCNICTWA np. OSOBY WYMIENIONEJ W PKT. 1**\*   **TAK** *(pełnomocnictwo w załączeniu)*  **NIE**   1. **OSOBA DO KONTAKTU W ZWIĄZKU Z PROWADZONYM POSTĘPOWANIEM**   IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   1. **OSOBA wyznaczona do współdziałania z Zamawiającym W RAMACH realizacji ZAWARTEJ UMOWY –** *w przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej*   IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Oferta została podpisana podpisem**:\*  *podpisem zaufanym*  *podpisem osobistym – to zaawansowany podpis elektroniczny. Można go uzyskać przy składaniu wniosku o „****nowy” dowód osobisty****. Certyfikat podpisu osobistego znajdzie się w* ***e-dowodzie****. Aby korzystać z podpisu osobistego, trzeba posiadać* ***czytnik NFC do e-dowodu*** *oraz zainstalować na swoim komputerze* ***odpowiednie oprogramowanie****.*  *kwalifikowanym podpisem elektronicznym – nazwa* ***oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony kwalifikowany podpis elektroniczny na ofercie****: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **KRYTERIA OCENY OFERT** | | |
| **Część nr 1 – Zakup i dostawa kompaktowego aparatu fotograficznego**  **wraz z akcesoriami na potrzeby Instytutu Historii Uniwersytetu Opolskiego - 1 szt.** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Pełna nazwa oferowanego**  **aparatu kompaktowego**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | **Pełna nazwa oferowanej karty pamięci**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | **Pełna nazwa oferowanego**  **czytnika kart pamięci**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | | |
| **Cena**  *waga – 60 punktów* | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto*  *(a)* | *Stawka*  *VAT %*  *(b)* | *Wartość podatku VAT*  *(c=a\*b)* | Łączne wynagrodzenie brutto za całość przedmiotu zamówienia  *(d=a+c)* | |  |  |  |  | | |
| **Termin realizacji**  **przedmiotu zamówienia**  *waga – 20 punktów* | |  | | --- | | *dni roboczych* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż* ***siedem*** *[ 7 ] i nie dłuższy niż* ***trzydzieści*** *[ 30 ] dni kalendarzowych)* | |
| **Okres gwarancji na**  **przedmiot zamówienia**  *waga – 20 punktów* | |  | | --- | | *miesiące* |   *oferowany* ***okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia*** *liczony od dnia odbioru przedmiotu dostawy*  *(nie krótszy niż* ***dwadzieścia cztery [ 24 ] miesiące*** *i nie dłuższy niż* ***sześćdziesiąt [ 60 ] miesięcy****)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia** | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - załącznikiem nr 1.1 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **NIE**  **TAK*,*** wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ...........................**\*\***   * Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: **.............................. (o ile jest już znany)\*\*** * **Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców: .............................. (o ile jest już znany)\*\*** | | |
| **Część nr 2 – Zakup i dostawa projektora przenośnego dla Wydziału Nauk**  **o Polityce i Komunikacji Społecznej Uniwersytetu Opolskiego - 1 szt.** | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Pełna nazwa oferowanego**  **projektora przenośnego**  **system operacyjny**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | **Pełna nazwa wbudowanego**  **systemu operacyjnego**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi zainstalowane oprogramowanie) | **Nazwa systemu operacyjnego** | ............................................................ | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cena**  *waga – 60 punktów* | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto*  *(a)* | *Stawka*  *VAT %*  *(b)* | *Wartość podatku VAT*  *(c=a\*b)* | Łączne wynagrodzenie brutto za całość przedmiotu zamówienia  *(d=a+c)* | |  |  |  |  | | |
| **Termin realizacji**  **przedmiotu zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *dni roboczych* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż* ***siedem*** *[ 7 ] i nie dłuższy niż* ***czternaście*** *[ 14 ] dni kalendarzowych)* | |
| **Okres gwarancji na**  **przedmiot zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *miesiące* |   *oferowany* ***okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia*** *liczony od dnia odbioru przedmiotu dostawy*  *(nie krótszy niż* ***dwadzieścia cztery [ 24 ] miesiące*** *i nie dłuższy niż* ***sześćdziesiąt [ 60 ] miesięcy****)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia** | | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - załącznikiem nr 1.2 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **NIE**  **TAK*,*** wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ...........................**\*\***   * Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: **.............................. (o ile jest już znany)\*\*** * **Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców: .............................. (o ile jest już znany)\*\*** | | | |
| **Część nr 3 – Zakup i dostawa tablicy interaktywnej do Biura WCSM**  **Wydziału Lekarskiego jako element do wsparcia dydaktycznego - 1 szt.** | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Pełna nazwa oferowanej**  **tablicy interaktywnej**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | **Pełna nazwa zainstalowanego**  **systemu operacyjnego**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi zainstalowane oprogramowanie) | **Nazwa systemu operacyjnego** | ............................................................ | | **Pełna nazwa procesora**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Model / nazwa** | ............................................................ | | | | |
| **Cena**  *waga – 60 punktów* | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto*  *(a)* | *Stawka*  *VAT %*  *(b)* | *Wartość podatku VAT*  *(c=a\*b)* | Łączne wynagrodzenie brutto za całość przedmiotu zamówienia  *(d=a+c)* | |  |  |  |  | | |
| **Termin realizacji**  **przedmiotu zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *dni roboczych* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż* ***siedem*** *[ 7 ] i nie dłuższy niż* ***trzydzieści*** *[ 30 ] dni kalendarzowych)* | |
| **Okres gwarancji na**  **przedmiot zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *miesiące* |   *oferowany* ***okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia*** *liczony od dnia odbioru przedmiotu dostawy*  *(nie krótszy niż* ***dwadzieścia cztery [ 24 ] miesiące*** *i nie dłuższy niż* ***sześćdziesiąt [ 60 ] miesięcy****)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia** | | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - załącznikiem nr 1.3 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **NIE**  **TAK*,*** wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ...........................**\*\***   * Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: **.............................. (o ile jest już znany)\*\*** * **Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców: .............................. (o ile jest już znany)\*\*** | | | |
| **Część nr 4 – Rozbudowa posiadanego systemu do zarządzania**  **sesjami symulacyjnymi w WCSM wraz z kamerami i rejestratorem** | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Pełna nazwa oferowanych kamer bezprzewodowych IP PTZ – 2 szt.**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | **Pełna nazwa oferowanego rejestratora 16‑kanałowego z dyskiem – 1 szt.**  (wraz z wszystkimi danymi jednoznacznie identyfikującymi oferowany sprzęt) | **Nazwa producenta:** | ............................................................ | | **Typ / seria:** | ............................................................ | | **Model / nazwa:** | ............................................................ | | | | |
| **Cena**  *waga – 60 punktów* | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *Wartość złotych netto*  *(a)* | *Stawka*  *VAT %*  *(b)* | *Wartość podatku VAT*  *(c=a\*b)* | Łączne wynagrodzenie brutto za całość przedmiotu zamówienia  *(d=a+c)* | |  |  |  |  | | |
| **Termin realizacji**  **przedmiotu zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *dni roboczych* |   *oferowany* ***termin realizacji przedmiotu zamówienia*** *od dnia zawarcia umowy*  *(nie krótszy niż* ***siedem*** *[ 7 ] i nie dłuższy niż* ***trzydzieści*** *[ 30 ] dni kalendarzowych)* | |
| **Okres gwarancji na**  **przedmiot zamówienia**  *waga – 20 punktów* | | |  | | --- | | *miesiące* |   *oferowany* ***okres gwarancji na dostarczony przedmiot zamówienia*** *liczony od dnia odbioru przedmiotu dostawy*  *(nie krótszy niż* ***dwadzieścia cztery [ 24 ] miesiące*** *i nie dłuższy niż* ***sześćdziesiąt [ 60 ] miesięcy****)* | |
| **Oświadczenie Wykonawcy dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia** | | ***Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - załącznikiem nr 1.4 do SWZ.*** | |
| Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **NIE**  **TAK*,*** wartość lub procentowa części zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: ...........................**\*\***   * Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: **.............................. (o ile jest już znany)\*\*** * **Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców: .............................. (o ile jest już znany)\*\*** | | | |
| 1. *Oświadczam/y, że na dzień składania ofert nie istnieją okoliczności, które uniemożliwiają nam wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zamawiającego.* 2. *Oświadczam/y, że uważam/y się za związanych niniejszą ofertą na czas trwania przedmiotowego postępowania, do momentu zawarcia umowy.* 3. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i akceptujemy je bez zastrzeżeń.* 4. *Oświadczam/y, że w przypadku wyboru niniejszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy we wskazanym terminie na zaproponowanych przez Zamawiającego warunkach.* 5. *Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na wymogi, co do warunków i terminów płatności.* 6. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się oraz sprawdziliśmy dokumentację określającą przedmiot zamówienia.* 7. *Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.* 8. *Oświadczam/y, że cena ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia.* 9. *Oświadczam/y, iż oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji zamówienia.* 10. *Oświadczam, że w przypadku wykorzystywania, w przedmiotowym postępowaniu, danych osobowych osób trzecich zobowiązuję się uzyskać (posiadać) zgodę tych osób na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.* 11. *Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania produktu bezpiecznego zgodnie z ustawą o ogólnym bezpieczeństwie produktów z dnia 12 grudnia 2003 r. (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 222) i oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy, nieużywany oraz nieeksponowany na wystawach lub imprezach targowych, sprawny technicznie, bezpieczny, kompletny i gotowy do pracy, a także spełnia wymagania techniczno-funkcjonalne wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia*. 12. ***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych****,* ***od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu****.[[5]](#footnote-5)*   *Dotyczy Wykonawców będących* ***osobą fizyczną****:*   1. *Jako Wykonawca, będący osobą fizyczną, oświadczam, że jestem świadom, iż moje dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego, w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.* 2. *Oświadczam, że jestem świadom, iż jako Wykonawcą (ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego) będący osobą fizyczną, wobec której Zamawiający jako płatnik, będzie miał obowiązek odprowadzenia obowiązkowych składek (leżących po stronie Wykonawcy i Zamawiającego), moje wynagrodzenie zostanie pomniejszone o kwotę tych składek.*   *Dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza granicami Polski:*   1. *Oświadczam, że jestem świadom, iż w sytuacji, o której mowa w art. 225 ust. 1 w związku z art. 225 ust. 2 ustawy, do mojej oferty (do przedstawionych cen) jako Wykonawcy mającego siedzibę poza granicami Polski, Zamawiający dla potrzeb oceny i porównania ofert, doliczy podatek od towarów i usług VAT, który ma obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.* | | | |
| ***Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że oferta oraz załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień składania ofert art. 233 ust. 1 Kodeksu karnego*** *(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.).* | | | |
| **ZAŁACZNIKI DO OFERTY** | | | |
| 1 |  | | Załącznik nr .......... str ..... do ..... |
| 2 |  | | Załącznik nr .......... str ..... do ..... |
| 3 |  | | Załącznik nr .......... str ..... do ..... |
| 4 |  | | Załącznik nr .......... str ..... do ..... |

**Pouczenie: Wszystkie wskazane rubryki powinny być wypełnione, jeżeli rubryka nie dotyczy Wykonawcy w miejscu wskazanym należy wpisać „NIE DOTYCZY”.**

*dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*lub podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osobę*

*lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu wykonawcy*

1. Krajowy Rejestr Sądowy. [↑](#footnote-ref-1)
2. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2024 r., poz. 236 ze zm.). [↑](#footnote-ref-3)
4. 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-4)
5. 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. poprzez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)