**ZAŁĄCZNIK NR 1** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL …………………………….……………

Mikroprzedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1): tak\* / nie\*

Małe przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Średnie przedsiębiorstwo1: tak\* / nie\*

Jednoosobowa działalność gospodarcza: tak\* / nie\*

Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej: tak\* / nie\*

Inny rodzaj: tak\* / nie\*

**FORMULARZ „OFERTA”**

Nawiązując do ogłoszenia na wykonanie zamówienia pn.: **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni,** składam ofertę **za wynagrodzenie ryczałtowe:**

**brutto ............................................ zł,** **netto** **…………………….,** w tym podatek:

- podatek VAT 23%,

- podatek VAT inna stawka ………………….\*

(wskazać zastosowaną inną stawkę VAT)

* inny rodzaj opodatkowania – opodatkowanie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej\*,

**zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik 1A.**

Oświadczamy, że oferowany **czas reakcji na zgłoszenie serwisowe wyniesie**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Czas reakcji serwisu** *(minuty)*  *maksymalny czas reakcji wymagany*  *przez Zamawiającego 180 minut* | **Zaznacz „X” właściwy** oferowany czas reakcji na zgłoszenie serwisowe**:** |
| 180 minut |  |
| 135 minut |  |
| 90 minut |  |
| 45 minut |  |

* + - 1. Oświadczam że jestem płatnikiem podatku od towarów i usług VAT: **tak**\* / **nie**\*

(W przypadku, gdy Wykonawca oświadczy, że nie jest płatnikiem VAT podaje podstawę prawną zwolnienia z VAT )

Podstawa prawna zwolnienia z VAT: ……………………………………………………………………….

1. Powstanie obowiązku podatkowego u Zamawiającego**.**

Oświadczam, że (*zaznaczyć* ***X*** *we właściwym polu*):

🞎 wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku

podatkowego;

🞎 wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów/usług: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wartość towarów/usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto\*\*.

*\*\* dotyczy wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT  
do wartości netto oferty, tj. w przypadku:*

* *wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,*
* *importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.*

Oświadczam, że niewypełnienie oferty w zakresie **pkt 2** oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy.
2. Udzielamy rękojmi i gwarancji na **okres 24 miesięcy** na zastosowane materiały i wykonane usługi.
3. Wyrażamy zgodę na otrzymywanie należności w terminie do **21 dni kalendarzowych** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.
4. Wadium w kwocie **4 800,00 zł** zostało wniesione:
5. w pieniądzu przelewem na konto bankowe Zamawiającego \*,

Wadium należy zwrócić na rachunek bankowy nr:

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

1. w innej formie : …………………………………………………………………………………… \*

Oświadczenie o zwolnieniu wadium należy zwrócić na poniższy adres e-mail wystawcy dokumentu wadialnego (gwaranta):

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

*(dotyczy wadium wniesionego w formie gwarancji bankowej / ubezpieczeniowej / poręczenia)*

1. **Oświadczamy, że:**
2. zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania Oferty,
3. **wszystkie informacje podane w oświadczeniach załączonych do Oferty są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji**,
4. jesteśmy w stanie przedstawić wymagane oświadczenia i dokumenty na żądanie Zamawiającego bez zbędnej zwłoki,
5. jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni**,
6. **posiadamy rachunek rozliczeniowy nr** …………………………………………, w Banku…………………,który jest zgodny z numerem rachunku widniejącym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (tzw. „biała lista podatników VAT” dostępna na stronie internetowej Ministerstwa Finansów oraz CEiDG).

lub

posiadamy rachunek rozliczeniowy nr ……………………………………………… w Banku ………………………. .

1. Przedmiot zamówienia zrealizujemy:
2. siłami własnymi \*
3. siłami własnymi i przy udziale Podwykonawców w następującym zakresie\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres Podwykonawcy,  o ile są one już znane lub Podmiotu udostepniającego zasoby  jeżeli dotyczy: KRS/ NIP/PESEL | Zakres czynności | Podmiot udostepniający zasoby | Podwykonawca | Wartości zamówienia w % przypadająca na podwykonawcę lub podmiot udostepniający zasoby |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |
|  |  | TAK / NIE\* | TAK / NIE\* | % |

1. **TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:\***

Oświadczamy, że informacje i dokumenty - niezłączone z ofertą w sposób trwały - **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.Tajemnicę przedsiębiorstwa stanowią informacje zawarte w ofercie w następującym zakresie. **W załączeniu wyodrębnione dokumenty potwierdzające, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**:

……………………………………………………… *(oznaczenie załączonego pliku:…………………)\**

1. Akceptujemy ogólne warunki umowy i zobowiązujemy się do podpisania umowy zgodnie z wymogami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przed podpisaniem umowy, zgodnie z warunkami określonymi w specyfikacji warunków zamówienia.
2. **Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktów w sprawie postępowania o udzielenie zamówienia, otrzymywania korespondencji, wysyłania dokumentów w trakcie trwania postępowania:**

**imię i nazwisko: ……………………………………**

**e-mail:………………………………………………..**

**nr telefonu ………….……………………………….**

1. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. Nie będziemy składać wymaganych dokumentów, o których mowa w **Rozdziale 8 pkt 4 ppkt 4 SWZ** ponieważ Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych tj.: ………………………………………………nr KRS/NIP……………….………… (*wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów– link do strony z dokumentem oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków np.* ***KRS lub NIP lub REGON***)\*.
3. **Załączniki - oświadczenia i dokumenty:**
4. Potwierdzenie wniesienia wadium
5. Formularz cenowy
6. Oświadczenie dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania - Wykonawca /Podmiot udostępniający zasoby \*
7. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu- Wykonawca /Podmiot  
    udostępniający zasoby \*
8. Zobowiązanie podmiotów\*
9. Pełnomocnictwo\*
10. Oświadczenie wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne\*
11. Dokumenty potw., że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa\*
12. ……………………………………………

............................................ dnia .............................

\* niepotrzebne skreślić

………………………………….

Podpis

**Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika**

**ZAŁĄCZNIK NR 2a** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych (*dalej jako: ustawa Pzp*)**

**DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni,** oświadczam:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   **art. 108 ust. 1** ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   **art. 109 ust. 1 pkt 1), 4), 8) oraz pkt 10)** ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie na podstawie **art. 7 ust. 1 pkt 1-3** ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 507 ze zm.).

**\*)** Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***108 ust. 1 pkt 1), 2) i 5) lub art. 109 ust. 1 pkt 4), pkt 8), pkt 10)*** *ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………….……………………………….

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

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość) …………………………………………*

**\*** niepotrzebne skreślić podpis

**Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny : kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby**

**ZAŁĄCZNIK NR 2b** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY\*/**

**OŚWIADCZENIE Wykonawcy ubiegającego się wspólnie o udzielenie zamówienia\*/**

**OŚWIADCZENIE Podmiotu udostępniającego zasoby\***

**składane na podstawie art. 125 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni,**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego **w Rozdziale 9** Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość)*

………………………………….

Podpis

\*)niepotrzebne usunąć lub wykreślić odpowiednio do spełnianego warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę, Podmiot udostępniający zasoby lub Wykonawcę ubiegającego się wspólnie o zamówienie.

**Uwaga! Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby.**

**ZAŁĄCZNIK NR 2c** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców

Podmiotu udostępniającego zasoby\*)

nr KRS (jeżeli dotyczy) …………………………

NIP/PESEL ……………………………………….…

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
w art. 125 ust. 1 ustawy,**

**w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni:**

oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, są aktualne w zakresie podstaw wykluczenia, o których mowa w:

1. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
3. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
4. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.
5. art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, odnośnie naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o sposób o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 70 ze zm.),
6. art. 109 ust. 1 pkt 8 i pkt 10 ustawy Pzp,
7. art. 7 ust. 1 pkt 1 – 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 507 ze zm.).

\*)Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w* ***art.******108 ust. 1 oraz w art. 109 ust. 1 pkt 4 i pkt 8, pkt 10*** *ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie **art. 110 ust. 2** ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………….

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

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

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość) …………………………………………*

**\*** niepotrzebne skreślić Podpis

**Uwaga! Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy /Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby.**

**ZAŁĄCZNIK NR 3** do SWZ

nazwa i adresy wykonawców ubiegających   
 się o zamówienie publicznie wspólnie

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW UBIEGAJĄCYCH SIĘ WSPÓLNIE   
O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni,** oświadczam:

1. Oświadczam/y\*, że następujące dostawy\* lub usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………….…………………………………………………..………………………….

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………..

1. Oświadczam/y\*, że następujące, dostawy\* lub usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..………………….…………………………….

wykona wykonawca:………………………………………..………………………………………………….

1. Oświadczam/y\*, że następujące dostawy\* lub usługi\*: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….

wykona wykonawca:………………………………………..…………………………………………………….

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość) …………………………………………*

**\*** niepotrzebne skreślić podpis

**Uwaga! Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty podmiotów ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne / lub wyznaczonego przez te podmioty pełnomocnika**

**ZAŁĄCZNIK NR 4** do SWZ

nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja,………………………………………………………………………………………………………………………………..

***(nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)   
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL)***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

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

***(nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę)***

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **usługa serwisowania systemów weryfikacji opłat oraz urządzeń do obsługi stref płatnego parkowania w Gdyni,** oświadczam:

zakres udostępnionego zasobu Wykonawcy przez podmiotu udostępniający zasób jest następujący:

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

odpowiada ….. % w realizacji przedmiotowego zamówienia,   
 (*Wpisać wartość % - procentową, w całej wartości zamówienia*)

1. sposób oraz okres udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **🞏\*** wykształcenia,   
   **🞏\*** kwalifikacji zawodowych lub **🞏\*** doświadczenia, zrealizuje **usługi,** których wskazane zdolności dotyczą:

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

🞏 *właściwe zaznaczyć*

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość) …………………………………………*

Podpis

**Uwaga! Pod oświadczeniami wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Podmiotu udostępniającego zasoby.**

**ZAŁĄCZNIK NR 5** do SWZ

nazwa i adres Wykonawcy / Wykonawców/

*Podmiotu udostępniającego zasoby*\*)

**WYKAZ USŁUG**

zgodnie z treścią SWZ

Jeżeli Wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji usług wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz winien dotyczyć usług, w których wykonaniu Wykonawca bezpośrednio uczestniczył.

Nazwa i adres podmiotu spełniającego warunek:

……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj i zakres wykonanej usług**  (opis) | **Podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane**  (nazwa i adres) | **Daty wykonania zamówienia**  **od …..do ….**  (DD.MM.RR-  DD.MM.RR) |
| 1 | Nazwa usługi:  ………………………………………….. ………………………………………..… |  |  |
| 2 | Nazwa usługi:  ………………………………………….. ………………………………………..… |  |  |

**W załączeniu:**

dowody określające czy usługa została wykonana należycie.

……………………………., dnia………….…….r.

*(miejscowość)*

*…………………………………..*

*podpis*

***Uwaga! Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika.***

1. 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 przedsiębiorstwo: 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.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *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-2)