**Załącznik nr 2 do SWZ – FORMULARZ OFERTOWY**  …………………………………..

(Data)

**Wykonawca** (pełna nazwa)**:** ……………………………………………………………………………………….…………….

Adres siedziby: ..………………………………………………………………………………………………………….………….

NIP/PESEL:………………………………………………………………………………………………………….…………………

REGON:………………………………………………………… KRS/CEIDG:…………………………….……………………..

Województwo:…………………………………….……………………………………………………………………….…………

Adres e-mail:……………………………….…………………………………… Nr telefonu:………….………………………

Adres strony internetowej:…………………………………………………….………………………….………………………

W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy podać nazwy, adresy oraz pozostałe ww. dane wszystkich członków konsorcjum.

OFERTA

dla

**Instytutu Łączności – Państwowego Instytutu Badawczego, ul. Szachowa 1, 04-894 Warszawa**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1) ustawy Pzp na:

**KOMPLEKSOWE UBEZPIECZENIE** **MIENIA I ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ**

**INSTYTUTU ŁĄCZNOŚCI – PAŃSTWOWEGO INSTYTUTU BADAWCZEGO**

Działając w imieniu i na rzecz wyżej wskazanego Wykonawcy/ wskazanych Wykonawców składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (zwaną dalej: SWZ) na następujących warunkach:

1. **Cena oferty[[1]](#footnote-1):**
2. **Cena łączna brutto** zamówienia, wyliczona w sposób wskazany w Formularzu cenowym, wynosi:

kwotowo: ………………….……….………….PLN

słownie: …………………………………….……………………………………………………..………/….…gr

1. Waga kryterium „Cena oferty” wynosi 80% oceny oferty.
2. Formularz cenowy za poszczególne elementy oferty:

**Formularz cenowy** za poszczególne rodzaje ubezpieczeń\*

(proszę podać wysokość składki z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)

**Kryterium „cena oferty”** – **80% oceny oferty**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Rodzaj ubezpieczenia** | **Suma ubezpieczenia/ gwarancyjna**  **w PLN** | **Składka / Stawka** | | **Składka**  **za 12 miesięcy**  **za zamówienie**  **w PLN** | **Składka**  **za 24 miesiące za zamówienie**  **w PLN** |
| **Składka w PLN** | **Stawka**  **w**  **%/%o** |
| **I** | **II** | **III** | **IVa** | **IVb** | **V** | **VI** |
| **A\*\*** | **Ubezpieczenia minia od wszystkich ryzyk:** | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mienie ubezpieczone na pierwsze ryzyko:** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **B** | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk:** | | | | | |
| Sprzęt stacjonarny (inny niż pomiarowy) | Zgodnie z SWZ |  |  |  |  |
| Sprzęt stacjonarny pomiarowy | Zgodnie z SWZ |  |  |  |  |
| Sprzęt przenośny | Zgodnie z SWZ |  |  |  |  |
| Koszty odtworzenia danych i oprogramowania | Zgodnie z SWZ |  |  |  |  |
| Koszty odtworzenia danych/ zwiększone koszty działalności | 100.000,00 |  |  |  |  |
| **C** | **Ubezpieczenie cargo** | 1.000.000,00 |  |  |  |  |
| **D** | **Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej** | 10.000 000,00 |  | **Nie dotyczy** |  |  |
| **Składka łączna:** | | | | |  |  |

**\*Sposób wypełnienia tabeli:** W **kolumnie V** należy wpisać odpowiednio składkę podaną w kolumnie IVa albo wartość stanowiącą iloczyn kwoty podanej w kolumnie III przez stawkę podana w kolumnie IVb wg wzoru: **kolumna III x kolumna IVb**; w **kolumnie VI** należy podać składkę stanowiącą iloczyn wartości w odpowiednim wierszu kolumny V x 2.

\*\* W przypadku zastosowania jednej stawki składki dla wszystkich rodzajów mienia w należy wypełnić kolumny w pierwszym wierszu części A, oznaczonym nr 1. w kolumnie II.

1. Wykaz stawek ubezpieczeniowych rocznych dla poszczególnych rodzajów ubezpieczeń – dla ubezpieczenia mienia w systemie sum stałych, ubezpieczenia sprzętu elektronicznego oraz ubezpieczenia cargo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj ubezpieczenia** | **Stawka składki:** |
| **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk** |  |
| **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego:** |  |
| - Sprzęt stacjonarny (inny niż pomiarowy) |  |
| - Sprzęt stacjonarny pomiarowy |  |
| - Sprzęt przenośny |  |
| - Koszty odtworzenia danych i oprogramowania  (Sekcja II OWU) |  |
| - Zwiększone koszty działalności (sekcja III OWU) |  |
| **Ubezpieczenie cargo** |  |

**Uwaga:** Dla każdego rodzaju mienia możliwość zastosowania jednej lub kilku stawek w zależności od uregulowań OWU Wykonawcy lub taryfikacji składek przez Wykonawcę, zatem powyższy wzór tabeli może być modyfikowany.

1. Niniejszym potwierdzamy, że ceny podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w tym wszystkie określone w SWZ wymagania Zamawiającego dotyczące przedmiotu zamówienia oraz koszty niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia.
2. **Fakultatywne warunki zamówienia:**
3. Waga łączna za kryterium „Fakultatywne warunki zamówienia” wynosi 20% oceny oferty z podkryteriami wskazanymi w Tabelach w ust. 2 poniżej, w tym: waga za kryterium „klauzule fakultatywne” wynosi 10% oceny oferty oraz waga za kryterium „obniżenie wysokości franszyz/udziałów własnych” wynosi 10% oceny oferty.

1. Akceptujemy wszystkie warunki i klauzule obligatoryjne opisane w SWZ oraz następujące:
2. klauzule fakultatywne:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr klauzuli** | **Nazwa klauzuli fakultatywnej** | **Ubezpieczenie, którego dotyczy klauzula** | **Liczba punktów** | **Wybór\*** |
| **B1** | Klauzula zrzeczenia się prawa do regresu | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego | **10** |  |
| **B2** | Klauzula automatycznego pokrycia w sprzęcie elektronicznym | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego | **10** |  |
| **B3** | Klauzula automatycznego pokrycia w środkach trwałych i wyposażeniu | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | **10** |  |
| **B4** | Klauzula zniesienia limitów odpowiedzialności dla klauzul / klauzuli automatycznego pokrycia | Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk i Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego | **10** |  |
| **B5** | Klauzula kompensacji sum ubezpieczenia | Ubezpieczenia mienia od wszystkich ryzyk i Ubezpieczenia sprzętu elektronicznego | **5** |  |
| **B6** | Klauzula dodatkowa kosztów usunięcia pozostałości po małej szkodzie | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | **10** |  |
| **B7** | Klauzula pokrycia kosztów odtworzenia dokumentacji | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | **5** |  |
| **B8** | Klauzula rozszerzenia zakresu terytorialnego | Ubezpieczenie cargo | **10** |  |
| **B9** | Klauzula rozszerzenia zakresu o ryzyko kradzieży dla przewozów dokonywanych transportem obcym (KLAUZULA CK/1B) | Ubezpieczenie cargo | **10** |  |
| **B10** | Klauzula reprezentantów | Ubezpieczenie cargo | **5** |  |
| **B11** | Klauzula odpowiedzialności za długotrwałe oddziaływanie czynników | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | **5** |  |
| **B12** | Klauzula odpowiedzialności w związku z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | **10** |  |

**Uwaga:\*** W przypadku akceptacji klauzuli fakultatywnej należy wpisać „**TAK**” w kolumnie „Wybór” w wierszu zawierającym nazwę zaakceptowanej klauzuli fakultatywnej. W przypadku braku oznaczenia wyboru słowem „TAK”, Zamawiający przyjmuje brak akceptacji dla danej klauzuli i nie nalicza za nią punktów.

1. obniżenie wysokości franszyz redukcyjnych/udziałów własnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr warunku** | **Franszyza redukcyjna/udział własny, której/ego dotyczy obniżenie wysokości w wysokości przyjętej wstępnie w programie ubezpieczenia** | **Wysokość franszyzy redukcyjnej/udziału własnego po obniżeniu wysokości\*** | **Liczba punktów** | **Wybór\*\*** |
|  | **Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk:** | |  |  |
| **C1** | franszyza redukcyjna (ogólna)/udział własny: 1.000,00 PLN w każdej szkodzie oraz (…); | a) franszyza redukcyjna (ogólna)/udział własny: 500,00 PLN w każdej szkodzie oraz (…) | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
|  | **Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego:** | |  |  |
| **C2** | franszyza redukcyjna/udział własny dla sprzętu stacjonarnego - 700,00 PLN w każdej szkodzie; | a) obniżenie franszyzy/udziału własnego do 500,00 PLN w każdej szkodzie | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C3** | franszyza redukcyjna/udział własny dla sprzętu przenośnego - 10% szkody, nie mniej niż 700,00 PLN; | a) obniżenie franszyzy/udziału własnego do 5% szkody, nie mniej niż 500,00 PLN | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C4** | franszyza redukcyjna/udział własny dla sprzętu elektronicznego laboratoryjnego (przyrządy pomiarowe), jeśli zdarzenie ubezpieczeniowe miało miejsce podczas wykorzystywania tego sprzętu do pomiarów zewnętrznych - 10% szkody, nie mniej niż 1.000,00 PLN; | a) obniżenie franszyzy/udziału własnego do 5% szkody, nie mniej niż 500,00 PLN | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C5** | franszyza redukcyjna/udział własny dla oprogramowania i kosztów odtworzenia danych - 5% szkody, jednak nie mniej niż 700,00 PLN; | brak franszyzy/udziału własnego | **5** |  |
| **C6** | franszyza redukcyjna/udział własny dal szkód w ramach Sekcji III – ubezpieczenie zwiększonych kosztów działalności - 5 dni; | skrócenie franszyzy/udziału własnego do 3 dni | **5** |  |
|  | **Ubezpieczenie CARGO:** |  |  |  |
| **C7** | franszyza redukcyjna (ogólna) – 1.000,00 PLN na każdą szkodę; | 1. obniżenie franszyzy redukcyjnej (ogólnej)/udziału własnego do 500,00 PLN na każdą szkodę | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
|  | **Ubezpieczenie Odpowiedzialności cywilnej:** | |  |  |
| **C8** | franszyza redukcyjna / udział własny dla szkód rzeczowych / w mieniu – 1.000,00 PLN, chyba że w dla poszczególnych zakresów ubezpieczenia wskazano inaczej; | brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C9** | franszyza redukcyjna dla szkód w mieniu przechowywanym, pod dozorem lub ochroną – 10% wartości odszkodowania, nie mniej niż 2.000,00 PLN; | a) obniżenie franszyzy redukcyjnej do wysokości – 5% wartości odszkodowania, nie mniej niż 1.000,00 PLN | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C10** | franszyza redukcyjna / udział własny dla szkód z tytułu czystej straty finansowej - 10% wartości odszkodowania, nie mniej niż 2.000,00 PLN; | a) obniżenie franszyzy redukcyjnej do wysokości – 5% wartości odszkodowania, nie mniej niż 1.000,00 PLN | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |
| **C11** | franszyza redukcyjna / udział własny dla szkód z tytułu czystej straty finansowej będącej następstwem przypadkowego i niezamierzonego naruszenia dóbr osobistych - 10% wartości odszkodowania, nie mniej niż 2.000,00 PLN. | a) obniżenie franszyzy redukcyjnej do wysokości – 5% wartości odszkodowania, nie mniej niż 1.000,00 PLN | **5** |  |
| b) brak franszyzy/udziału własnego | **10** |  |

**Uwaga:\*** Wybrana wysokość franszyzy/udziału własnego zmienia wysokość danej/ego franszyzy redukcyjnej/ udziału własnego określoną w programie ubezpieczenia jako obligatoryjny minimalny warunek wymagany do spełnienia przez Wykonawcę. \*\* W przypadku akceptacji warunku fakultatywnego należy wpisać „**TAK**” w kolumnie „Wybór” w wierszu zawierającym nazwę zaakceptowanego warunku fakultatywnego. Jeśli w ramach jednego warunku zaproponowane są dwa warianty (umieszczone w punkcie oznaczonym tym samym numerem, tj. tym samym podkryterium), to są to rozwiązania alternatywne w obrębie tego punktu i w przypadku akceptacji należy wybrać i zaznaczyć słowem „TAK” tylko jeden z tych wariantów. W przypadku braku oznaczenia wyboru słowem „TAK” albo oznaczenia słowem „TAK” więcej niż jednego wariantu w ramach tego samego numeru warunku fakultatywnego (tj. tego samego podkryterium w tabeli), o ile w tabeli taki wybór został podany, Zamawiający przyjmuje brak akceptacji dla danego warunku fakultatywnego i nie nalicza za niego punktów. Program ubezpieczenia stanowi załącznik nr 1 do SWZ.

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczamy, że:
3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia oraz przyjmujemy warunki zawarte w SWZ;
4. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń;
5. zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ;
6. zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
7. akceptujemy zakres wymagany w **Załączniku nr 1 do SWZ – Program ubezpieczenia** (stanowiący opis przedmiotu zamówienia),
8. akceptujemy zawarty w SWZ **Wzór umowy** stanowiący **Załącznik nr 5 do SWZ** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
9. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ;
10. wyrażamy zgodę na przyjęcie do ochrony wszystkich miejsc prowadzenia działalności przez Zamawiającego;
11. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
12. w sprawach nieuregulowanych w niniejszej ofercie lub w SWZ wraz Załącznikami, zastosowanie mają ogólne warunki ubezpieczenia lub inne wzorce umowne wskazane w pkt. 11) poniżej. W przypadku wystąpienia sprzecznych zapisów z OWU pierwszeństwo mają zapisy SWZ i niniejszej oferty.
13. do ubezpieczeń zawartych w wyniku niniejszego postępowania będą miały zastosowanie następujące ogólne warunki ubezpieczenia lub inne wzorce umowne:

(poniżej należy podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie)

1. ………………………………………………………………………………………………………………….…..
2. ……………………………………………………………………………………………………………………...
3. ………………………………………………………………………………………………………………………
4. ………………………………………………………………………………………………………………………
5. Uważamy się za związanych niniejsza ofertą na czas wskazany w Sekcji XVIII SWZ – tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. Zgodnie z treścią art.91 ust. 3a ustawy Pzp oświadczamy, że usługa ubezpieczenia:

jest zwolniona z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37) Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2004 Nr 54 poz. 535). W związku z powyższym oświadczamy, że wybór przez Zamawiającego niniejszej oferty nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

nie jest zwolniona jest z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 37) Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. 2004 Nr 54 poz. 535). W związku z powyższym oświadczamy, że wybór przez Zamawiającego niniejszej oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

(poniżej należy wskazać: 1. Nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których świadczenie będzie prowadziło do powstania obowiązku podatkowego; 2. Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku; 3. Stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie)

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………… 3. ....….………………………………………………………………
3. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):

przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie.

powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań):.

1. …….……………………………………………………………………………………………..…………………

(zakres powierzonych zadań oraz nazwa i adres podwykonawcy)

1. …….……………………………………………………………………………………………..…………………

(zakres powierzonych zadań oraz nazwa i adres podwykonawcy)

1. …….……………………………………………………………………………………………..…………………

(zakres powierzonych zadań oraz nazwa i adres podwykonawcy)

1. Oświadczamy, że następujące informacje i dokumenty nie mogą być udostępnione, ponieważ są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji[[3]](#footnote-3):

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

(tylko, jeśli dotyczy - podać nazwę dokumentu, nr załącznika, nr strony)

Załączamy pisemne uzasadnienie, że załączone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. Dane kontaktowe oraz adresy do korespondencji w sprawie niniejszego postępowania są następujące:
2. adres: ………………………………………………………..…………………………………………………………
3. e-mail ……………………………………………………..……………………………………………………………
4. nr telefonu …………………………………………………………………………………………………………….
5. Wraz z niniejszą ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
6. Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz – o ile dotyczą, zgodnie z treścią SWZ - pozostałe oświadczenia stanowiące Załącznik do SWZ,
7. Pełnomocnictwo dla Osoby podpisującej ofertę (o ile umocowanie nie wynika z KRS, bądź dokumentu równorzędnego),
8. wszystkie ogólne warunki ubezpieczenia mające zastosowanie do niniejszej oferty wraz z odpowiednimi kartami produktu, wymienione w cz. III. ust. 1 pkt 11) powyżej,
9. pisemne uzasadnienie Oświadczenia w ust. 5 powyżej, o ile dotyczy.
10. ……………………………………………………………………………………………………………………………
11. ……………………………………………………………………………………………………………………………
12. Oświadczamy, że[[4]](#footnote-4):

nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

1. Dotyczy Wykonawców działających w formie towarzystwa ubezpieczeń wzajemnych (zwanego dalej: TUW):

Składając ofertę ubezpieczenia w niniejszym postępowaniu postepowaniu oświadczam, że:

1. przyjmując niniejsza ofertę Zamawiający nie będzie zobowiązany do pokrywania strat Wykonawcy działającego w formie TUW przez wnoszenie dodatkowej składki, zgodnie z art. 111 ust. 2 Ustawy z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (Dz.U. 2021.0.1130; zwanej dalej: Ustawą o działalności ubezpieczeniowej);
2. w naszym statucie przewidujemy możliwość ubezpieczenia osób niebędących członkami TUW;
3. składka przypisana Zamawiającemu w okresie realizacji zamówienia mieści się w 10% składki przypisanej TUW przypadającej na osoby niebędące członkami TUW, zgodnie z art. 111 ust. 3 Ustawy o działalności ubezpieczeniowej.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielnie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
5. 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.

Niniejszą Ofertę należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym albo podpisem osobistym Osoby uprawnionej.

………………………..……….…….*,* dnia …………………. r. ……………………………………………………………

(miejscowość) (podpis)

1. Wszystkie ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy odpowiednio zaznaczyć znakiem X. W przypadku nieoznaczenia żadnej pozycji Zamawiający uzna, że Wykonawca oświadczył, że przedmiot zamówienia wykona samodzielnie i nie zamierza powierzyć żadnej usługi podwykonawcom. [↑](#footnote-ref-2)
3. Brak określenia dokumentów zastrzeżonych/poufnych oznacza, że Oświadczenie to nie dotyczy Wykonawcy składającego ofertę. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy odpowiednio zaznaczyć znakiem X. W  przypadku nieoznaczenia żadnej pozycji Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem. [↑](#footnote-ref-4)
5. Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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). Jeżeli Wykonawca nie przekazuje danych osobowych (innych niż bezpośrednio jego dotyczących) lub gdy zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, wynikające z art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa tego oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia może nastąpić przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-5)