**D/03/2024 Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

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

Przedmiot zamówienia: **Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych na potrzeby różnych jednostek Uniwersytetu Opolskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA I SIEDZIBA WYKONAWCY:**  **Nazwa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Tel.:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **E-Mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **REGON:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NIP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NR KRS** *(dotyczy Wykonawców wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego [KRS])*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PESEL** *(dotyczy tylko Wykonawców składających ofertę jako osoba fizyczna):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Wskazane wyżej dane dostępne są w bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**, tj.:  **CEiDG[[1]](#footnote-1)**  **KRS**  **inne**, tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **nie są dostępne w żadnej bezpłatnej i ogólnodostępnej bazie danych**  **Rodzaj Wykonawcy[[2]](#footnote-2)**:\*  *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 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 - n****azwa oprogramowania/certyfikatu, za pomocą którego został złożony kwalifikowany podpis elektroniczny na ofercie****:*  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA OCENY OFERT** | |
| **Część nr 1: Dzierżawa urządzeń wielofunkcyjnych dla Wydziału Nauk o Zdrowiu** | |
| **Cena:**  **Urządzenie nr 1**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych netto*  *(a)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków czarno-białych**  *-liczba stron-*  *(b)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(c=a\*b)* | **Stawka VAT**  *%*  *(d)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(e=c\*d)* | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych brutto*  *(f=c+e)* | |  | **1500** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **Kolor**  *złotych netto*  *(g)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków kolorowych**  *-liczba stron-*  *(h)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(i=g\*h)* | **Stawka VAT**  *%*  *(j)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(k=i\*j)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  *złotych brutto*  *(l=i+k)* | |  | **250** |  |  |  |  | |   *-jeżeli dotyczy-*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Cena miesięcznej opłaty (abonamentowej)** | | | | | **Złotych netto**  *(m)* | **Stawka VAT**  *%*  *(n)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(o=m\*n)* | **Złotych brutto**  *(p=m+o)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | + |  | + |  | = |  | | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  **złotych brutto**  *(f)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  **złotych brutto**  *(l)* | **Miesięczna opłata (abonamentowa)**  **złotych brutto**  *-jeżeli dotyczy-*  *(p)* | **Wartość maksymalnego miesięcznego wynagrodzenia złotych brutto**  **Urządzenie nr 1** |  |  |  | | --- | --- | | *Oferowany sprzęt* | Producent / Model / Typ / Nazwa:  Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018):  *Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.* |   **Urządzenie nr 2**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych netto*  *(a)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków czarno-białych**  *-liczba stron-*  *(b)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(c=a\*b)* | **Stawka VAT**  *%*  *(d)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(e=c\*d)* | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych brutto*  *(f=c+e)* | |  | **1500** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **Kolor**  *złotych netto*  *(g)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków kolorowych**  *-liczba stron-*  *(h)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(i=g\*h)* | **Stawka VAT**  *%*  *(j)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(k=i\*j)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  *złotych brutto*  *(l=i+k)* | |  | **250** |  |  |  |  | |   *-jeżeli dotyczy-*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Cena miesięcznej opłaty (abonamentowej)** | | | | | **Złotych netto**  *(m)* | **Stawka VAT**  *%*  *(n)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(o=m\*n)* | **Złotych brutto**  *(p=m+o)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | + |  | + |  | = |  | | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  **złotych brutto**  *(f)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  **złotych brutto**  *(l)* | **Miesięczna opłata (abonamentowa)**  **złotych brutto**  *-jeżeli dotyczy-*  *(p)* | **Wartość maksymalnego miesięcznego wynagrodzenia złotych brutto**  **Urządzenie nr 2** |  |  |  | | --- | --- | | *Oferowany sprzęt* | Producent / Model / Typ / Nazwa:  Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018):  *Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.* |   ***Oferuję realizację zamówienia za cenę****:*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | + |  | = |  | | **Wartość maksymalnego miesięcznego wynagrodzenie złotych brutto**  **Urządzenie  nr 1** | **Wartość maksymalnego miesięcznego wynagrodzenie złotych brutto**  **Urządzenie  nr 2** | **Suma wartości maksymalnego miesięcznego wynagrodzenia złotych brutto.**  **Maksymalne miesięczne wynagrodzenie złotych brutto** | | |
| **Termin dostarczenia przedmiotu zamówienia** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *oferowana liczba dni roboczych dostarczenia przedmiotu zamówienia*  *(nie więcej niż siedem [ 7 ] i nie mniej niż dwa [ 2 ] - dni robocze)* |
| **Czas realizacji serwisu** | *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych do 24h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego*\*  *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych od 25h do 48h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego*\*  *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych od 49h do 72h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego* \* |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.1 do SWZ. |
| **Oświadczenie dot. powierzenie części zamówienia Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*\*  **- Nazwa i dane Podwykonawcy lub Podwykonawców**: …………….…(o ile jest już znany)\*\*\* |
| **Część nr 2: Dzierżawa urządzenia wielofunkcyjnego dla Instytutu Nauk o Zdrowiu** | |
| **Cena:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych netto*  *(a)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków czarno-białych**  *-liczba stron-*  *(b)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(c=a\*b)* | **Stawka VAT**  *%*  *(d)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(e=c\*d)* | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  *złotych brutto*  *(f=c+e)* | |  | **1500** |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cena za wydruk 1 str. A4**  **Kolor**  *złotych netto*  *(g)* | **Szacowana miesięczna liczba wydruków kolorowych**  *-liczba stron-*  *(h)* | **Wartość**  *złotych netto*  *(i=g\*h)* | **Stawka VAT**  *%*  *(j)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(k=i\*j)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  *złotych brutto*  *(l=i+k)* | |  | **250** |  |  |  |  | |   *-jeżeli dotyczy-*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Cena miesięcznej opłaty (abonamentowej)** | | | | | **Złotych netto**  *(m)* | **Stawka VAT**  *%*  *(n)* | **Wartość**  **VAT**  *zł*  *(o=m\*n)* | **Złotych brutto**  *(p=m+o)* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | + |  | + |  | = |  | | **Cena za wydruk**  **1500 str. A4**  **czarno-biały**  **złotych brutto**  *(f)* | **Cena za wydruk**  **250 str. A4**  **kolor**  **złotych brutto**  *(l)* | **Miesięczna opłata (abonamentowa)**  **złotych brutto**  *-jeżeli dotyczy-*  *(p)* | **Maksymalne miesięczne wynagrodzenie złotych brutto** |  |  |  | | --- | --- | | *Oferowany sprzęt* | Producent / Model / Typ / Nazwa:  Rok produkcji (nie wcześniej niż 2018):  *Jeżeli wykonawca nie wskaże w ofercie wymaganych informacji umożliwiających JEDNOZNACZNĄ identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia to oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp.* | | |
| **Termin dostarczenia przedmiotu zamówienia** | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *oferowana liczba dni roboczych dostarczenia przedmiotu zamówienia*  *(nie więcej niż siedem [ 7 ] i nie mniej niż dwa [ 2 ] - dni robocze)* |
| **Czas realizacji serwisu** | *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych do 24h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego*\*  *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych od 25h do 48h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego*\*  *usunięcie awarii lub dostarczenie sprzętu zastępczego/materiałów eksploatacyjnych od 49h do 72h od przekazania Wykonawcy zgłoszenia przez Zamawiającego* \* |
| **Oświadczenie Wykonawcy dot. oferowanego przedmiotu zamówienia** | Oświadczam/y, iż zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania/ parametry zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia - zał. nr 1.2 do SWZ. |
| **Oświadczenie dot. powierzenie części zamówienia Podwykonawcy:** | Oświadczam/y, że wykonanie części zamówienia zostanie powierzone Podwykonawcy:\*  **nie**  **tak**, wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona Podwykonawcy lub Podwykonawcom: …………….…\*\*\*  - Zamówienie powierzymy Podwykonawcom w następującym zakresie: …………………………………........………………………….\*\*\*  **- 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 opisanymi w ustawie oraz 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. ***Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[3]](#footnote-3) wobec osób fizycznych****,* ***od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu****. [[4]](#footnote-4)*   *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 ustawy w zw. 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*** *(Dz. U. z 2024 r. poz. 17 ze zm.).* | |

**ZAŁĄCZNIKI 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”**

1. Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Ustawą z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. 2023 r., poz. 221). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. 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-4)