Załącznik Nr 1

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

**O F E R T A**

Nazwa i siedziba Wykonawcy: ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Numer telefonu / faxu** ……………………………………………………………….

**Adres e-mail** ................................................................................................................

**Numer NIP i Regon** ………………………………………………………………….

Do: nazwa i siedziba Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. św. Jana Pawła II; 05-825 Grodzisk Mazowiecki; ul. Daleka 11

Nawiązując do zaproszenia do wzięcia udziału w przetargu nieograniczonym na **świadczenie usługi „Udzielenie i obsługę kredytu długoterminowego w wysokości 6.000.000,00 zł z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań wymagalnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim”** z dnia 27.11.2020 r. opublikowanego w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 617103-N-2020 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

1. A. Oferuję oprocentowanie kredytu (WIBOR 1M na dzień 24.XI.2020 r.) + marża

**Oferuję obsługę kredytu za cenę**

* ustaloną w oparciu o WIBOR 1 M z dnia 24.11.2020 plus stałą marżę bankową

……….…. zł (słownie: ………………………………….………………………...)

* prowizję za uruchomienie kredytu

………… zł( słownie…………………………………………………………………….)

**Łączny koszt obsługi i uruchomienia kredytu:**

**………… zł (słownie: ………………………………………….………….…………….)**

*Podać zgodnie z Formularzem Cenowym – – Załącznik nr 2 – część B suma kolumna „9”.*

1. Termin uruchomienia kredytu:
* uruchomienie kredytu do 22.12.2020 r.\*
* uruchomienie kredytu do 22.12.2020 r do 29.12.2020 r\*
* uruchomienie kredytu po 29.12.2020 r.\*

*\* niewłaściwe skreślić*

1. Oświadczenia Wykonawcy:
	* + 1. Oświadczam, że uważam się za związanym(ą) niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
			2. Oświadczam, że zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ogólne i szczegółowe warunki umowy zastały zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w tej umowie i mojej ofercie określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			3. Oświadczam, że oferowana usługa jest zgodna z wymaganiami SIWZ oraz obowiązującymi przepisami.
			4. Oświadczam, że usługa będzie wykonywania zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i zasadami w zakresie obszaru usług bankowych.
			5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)
			6. Oświadczam, że wszystkie zatrudnione przeze mnie osoby które będą realizowały usługę, wszelkie informacje, uzyskane w związku z realizacją niniejszej umowy, w tym imię i nazwisko, adres i numer telefonu/ów, będą traktowały jako poufne w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu i nie będą ich przekazywały osobom postronnym.
2. Wykonawca jest **małym \*/ średnim \*/ dużym\* przedsiębiorstwem**

*\*niepotrzebne wykreślić*

Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy :

.........................................................................................................................................................

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za realizację usługi:

.........................................................................................................................................................

1. Wykonawca informuje, że (niepotrzebne skreślić):
* 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 towaru / 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,
* mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 7 i ustawy o podatku od towarów i usług,
* importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez Zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.
1. Załączniki do oferty:
2. Formularz Cenowy (załącznik nr 2 do SIWZ),
3. projekt umowy opracowany przez Wykonawcę,
4. oświadczeniem dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania (załącznik nr 3 do SIWZ)
5. oświadczeniem dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 4 do SIWZ)
6. ..............................................................................

.............................................................

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

###### Załącznik Nr 2

|  |
| --- |
|  |

Pieczątka firmowa Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz cenowy** |  |
| **A. Parametry wyceny kosztów kredytu długoterminowego** |
| L.p | Wyszczególnienie | Parametry |
| jedn. miary | Wartość / data |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| 1 | Kwota kredytu | PLN | 6 000 000,00 |
| 2 | Podstawowe oprocentowanie WIBOR 1M z dnia 24.11.2020 r | % |  |
| 3 | Marża | % |  |
| 4 | Prowizja | % |  |
| 5 | uruchomienie kredytu | data |  |
|  |
| **B. Wycena kosztów udzielenia i obsługi kredytu długoterminowego** |
| L.P | Data | Rata kapitału | oprocentowanie kredytu | Łączna kwota odsetek wyliczonych w oparciu o % z kolumny 6 | Kwota prowizji | **Łączny koszt udzielenia i obsługi kredytu** |
| Baza % rocznie (WIBOR 1M z dnia 24.XI.2020 r) | stała marża | Razem oprocentowanie (kol 4 + kol 5) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* |
| 0/wpisać prowizję |  | x | x | x | x | x |  |  |
| 1 | 15.01.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 2 | 15.02.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 3 | 15.03.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 4 | 15.04.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 5 | 15.05.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 6 | 15.06.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 7 | 15.07.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 8 | 15.08.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 9 | 15.09.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 10 | 15.10.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 11 | 15.11.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 12 | 15.12.2021 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 13 | 15.01.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 14 | 15.02.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 15 | 15.03.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 16 | 15.04.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 17 | 15.05.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 18 | 15.06.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 19 | 15.07.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 20 | 15.08.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 21 | 15.09.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 22 | 15.10.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 23 | 15.11.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 24 | 15.12.2022 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 25 | 15.01.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 26 | 15.02.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 27 | 15.03.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 28 | 15.04.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 29 | 15.05.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 30 | 15.06.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 31 | 15.07.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 32 | 15.08.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 33 | 15.09.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 34 | 15.10.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 35 | 15.11.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 36 | 15.12.2023 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 37 | 15.01.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 38 | 15.02.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 39 | 15.03.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 40 | 15.04.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 41 | 15.05.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 42 | 15.06.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 43 | 15.07.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 44 | 15.08.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 45 | 15.09.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 46 | 15.10.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 47 | 15.11.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 48 | 15.12.2024 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 49 | 15.01.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 50 | 15.02.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 51 | 15.03.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 52 | 15.04.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 53 | 15.05.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 54 | 15.06.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 55 | 15.07.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 56 | 15.08.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 57 | 15.09.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 58 | 15.10.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 59 | 15.11.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 60 | 15.12.2025 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 61 | 15.01.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 62 | 15.02.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 63 | 15.03.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 64 | 15.04.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 65 | 15.05.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 66 | 15.06.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 67 | 15.07.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 68 | 15.08.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 69 | 15.09.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 70 | 15.10.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 71 | 15.11.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 72 | 15.12.2026 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 73 | 15.01.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 74 | 15.02.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 75 | 15.03.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 76 | 15.04.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 77 | 15.05.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 78 | 15.06.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 79 | 15.07.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 80 | 15.08.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 81 | 15.09.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 82 | 15.10.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 83 | 15.11.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 84 | 15.12.2027 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 85 | 15.01.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 86 | 15.02.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 87 | 15.03.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 88 | 15.04.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 89 | 15.05.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 90 | 15.06.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 91 | 15.07.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 92 | 15.08.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 93 | 15.09.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 94 | 15.10.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 95 | 15.11.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 96 | 15.12.2028 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 97 | 15.01.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 98 | 15.02.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 99 | 15.03.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 100 | 15.04.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 101 | 15.05.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 102 | 15.06.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 103 | 15.07.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 104 | 15.08.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 105 | 15.09.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 106 | 15.10.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 107 | 15.11.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 108 | 15.12.2029 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 109 | 15.01.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 110 | 15.02.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 111 | 15.03.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 112 | 15.04.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 113 | 15.05.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 114 | 15.06.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 115 | 15.07.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 116 | 15.08.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 117 | 15.09.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 118 | 15.10.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 119 | 15.11.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| 120 | 15.12.2030 | 50 000,00  |   |   |   |   |  |   |
| **Ogółem** | **6 000 000,00** |  |  |  |  |  |  |

*…………………………………………….*

*Podpis i pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela Wykonawcy*

……………………………..……………………..

Miejscowość, data

Załącznik Nr 3

**Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….**

**Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na: **świadczenie usługi „Udzielenia i obsługi kredytu długoterminowego w wysokości 6.000.000,00 zł z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań wymagalnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim”** oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze ………………………………………..……………………..

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………….…………………………..…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 4

**Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………….**

**Adres Wykonawcy …………………………………………………………………..**

**Oświadczenie Wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **świadczenie usługi w zakresie Udzielenia i obsługi kredytu długoterminowego w wysokości 6.000.000,00 zł z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań wymagalnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim** oświadczam, co następuje:

1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale IV.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……………………………………………………………………….…......................……………….

..………………………………………………………………………..….……………………….….. w następującym zakresie: ………………………………………………………...............................…

………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015r. poz. 184, 1618 i 1634)**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**świadczenie usługi w zakresie Udzielenia i obsługi kredytu długoterminowego w wysokości 6.000.000,00 zł z przeznaczeniem na spłatę zobowiązań wymagalnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Zachodniego im. św. Jana Pawła II w Grodzisku Mazowieckim**

Niniejszym oświadczam, **że należę/ nie należę** *(niepotrzebne skreślić)* do tej samej grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w niniejszym postępowaniu.

**Wykaz Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, którzy złożyli oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Wskazanie Wykonawcy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

W załączeniu dowody wskazujące, że istniejące między wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej, powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

…………………….………….……………………..

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)*

**UWAGA!**

**Oświadczenie należy złożyć w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej, informacji z otwarcia ofert zawierającej nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty.**

1. 1) 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-1)
2. \* 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. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)