

## OŚWIADCZENIE

(dotyczy osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej)

Postępowanie pn. „**dostawa sprzętu medycznego**”

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, złożonych w formularzu ofertowym, w celu przeprowadzenie przedmiotowego postępowania oraz w celu realizacji umowy.

W przypadku korzystania, przy realizacji przedmiotu umowy, z podwykonawców wymagana jest zgoda tych podwykonawców, o treści jak powyżej.

**Pouczenie:**

Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwi rozpatrywanie i ocenę oferty.

.....  
(podpis i pieczętka osoby/osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)