***Załącznik nr 1* do SWZ**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

**Formularz Oferty**

|  |
| --- |
| *pieczęć Wykonawcy/Pełnomocnika Wykonawcy* |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Adres siedziby** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Adres korespondencyjny (jeżeli inny niż adres siedziby)** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Telefon****Adres e-mail****Faks** | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **NIP****REGON** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisujący ofertę** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię, nazwisko, e-mail, telefon, fax)** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |

**(w przypadku oferty wspólnej należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika)**

**OFERTA**

**dla Dolnośląskiego Ośrodka Doradztwa Rolniczego z siedzibą we Wrocławiu**

**ul. Zwycięska 8**

**53-033 Wrocław**

1. W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego na **„*Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*** składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SWZ).

2. Oferuję wykonanie zamówienia **„*Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*** zgodnie
z postanowieniami SWZ przedmiotowego postępowania za cenę:

brutto: ……………………………

(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………)

1. Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją zamówienia w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Wybór niniejszej oferty:

**[[1]](#footnote-1) NIE** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług;

**3** prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami
o podatku od towarów i usług i wskazujemy poniżej nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazujemy ich wartość bez kwoty podatku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa (rodzaj) | Wartość bez kwoty podatku |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

1. Zamówienie zrealizujemy (zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację):

**3 BEZ** udziału podwykonawców;

**3** z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie zostanie powierzone podwykonawcy** |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

(W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, informacje o podwykonawcach należy zawrzeć w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia z postepowania)

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy, który jest integralną częścią SWZ
i akceptuję go bez zastrzeżeń oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty
do zawarcia umowy na określonych w nim przez Zamawiającego warunkach, w miejscu
i terminie przez niego wyznaczonym.
2. Oświadczam, że niniejsza oferta jest wiążąca przez okres 30 dni od daty ustalonej na złożenie oferty.
3. Oświadczam, że wszelkie zmiany i dodatkowe ustalenia wynikłe w trakcie procedury przetargowej, stanowiące integralną część SWZ, wyszczególnione we wszystkich przesłanych i umieszczonych na stronie internetowej pismach Zamawiającego zostały uwzględnione.
4. Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.
5. Oświadczam, że wycena przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia – jest kompletna.
6. **Oświadczam, że jestem: mikro/ małym/ średnim/dużym** \*, przedsiębiorstwem.

(Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: - 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.)

Duże przedsiębiorstwa to takie, które zatrudniają 250 lub więcej pracowników,
lub zatrudnia ich mniej, ale przekracza pewne pułapy finansowe: osiąga roczny obrót wyższy niż 50 milionów euro; całkowity bilans roczny przekracza 43 miliony euro.

1. Oświadczam, że moje dokumenty KRS/CEDIG są dostępne za pomocą bezpłatnych, ogólnodostępnych baz danych, adres strony WWW …………………………………………
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3) .
3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………(podpis i pieczątka uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)\*\* |

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - w przypadku Wykonawców występujących wspólnie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Załącznik nr 2* do SWZ**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ***Dolnośląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego*** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **„*Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy******ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Adres pocztowy:** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |

**INFORMACJA WYKONAWCY**

**o przynależności do grupy kapitałowej**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na **„*Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*** informujemy, że **należymy / nie należymy**\* do grupy kapitałowej, o której mowa w art o której mowa w art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), w skład której wchodzą:\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa podmiotu** | **Adres** | **Telefon, fax, e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………(podpis i imienna pieczątkauprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - - jeśli Wykonawca należy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5) Ustawy zobowiązany jest wypełnić odpowiednio tabelę

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024 *Załącznik nr 4* do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH I WYKONYWANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot****(rodzaj i miejsce wykonanych usług)** | **Wartość zamówienia brutto** | **Czas realizacji****(dzień–miesiąc–rok)** | **Zamawiający** | **Doświadczenie własne Wykonawcy / Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów \*** |
| **początek** | **zakończenie** |
| 1. |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |
| 2. |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ... |  |  |  |  |  | Własne / oddane do dyspozycji przez ………………………………… \* |

**UWAGA:** Wykonawca jest zobowiązany wypełnić wszystkie rubryki, podając kompletne i jednoznaczne informacje, z których wynikać będzie spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdziale VI pkt 2 SWZ. Do wykazu należy dołączyć dowodów czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były lub są wykonywane, a jeżeli
z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………(podpis i imienna pieczątkauprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

* niepotrzebne skreślić

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

***Załącznik nr 5* do SWZ**

**Zamawiający**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ***Dolnośląski Ośrodek Doradztwa Rolniczego*** |
| **Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia:** | **„*Kompleksowa usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy******ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*** |

**Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Adres pocztowy:** | ………………………………………………………….…………………………………………………………. |
| **Telefon:****Adres e-mail:****Faks:** | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |

**OŚWIADCZENIE**

**o nie podleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane**

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

**Prawo zamówień publicznych**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na **„*Kompleksową usługa utrzymania czystości w budynku AGRO Obiekt Hotelowy przy ul. Zwycięskiej 4 w Dolnośląskim Ośrodku Doradztwa Rolniczego”*,** oświadczamy, że:

brak jest podstaw do wykluczenia nas z ww. postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) – zwana dalej Ustawą oraz **art. 7 ust. 1**

1. **„Ustawy** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”
2. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Rozdziale VI pkt 2 specyfikacji warunków zamówienia przedmiotowego postępowania – zwanej dalej „SWZ”.
3. powołujemy się na zasoby niżej wskazanych podmiotów w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale VI pkt 2 SWZ w niżej wskazanym zakresie.

**[[4]](#footnote-4)2**TAK NIE

**Podmiot na którego zasoby powołuje się Wykonawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | ………………………………………………………….………………………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Zakres w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdziale VI pkt 2 SWZ** | ………………………………………………………….………………………………………………………….…………………………………………………………. |

Brak jest podstaw do wykluczenia ww. podmiotu z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 Ustawy **oraz art. 7 ust. 1 „Ustawy** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”.

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych
lub doświadczenia, oświadczamy, że podmioty wskazane powyżej będą brały udział w realizacji przedmiotowego zamówienia, jako podwykonawcy, co najmniej w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby podmiotu w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału
w postępowaniu określonych w Rozdziale VI pkt 2 SWZ.

1. [[5]](#footnote-5)3Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia niżej wskazanym, podwykonawcom.

**[[6]](#footnote-6)4**TAK NIE

**Podwykonawcy, którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa:** | …………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Adres pocztowy:** | …………………………………………………………………………………………………………………… |

Brak jest podstaw do wykluczenia ww. podwykonawców z postępowania z powodu niespełniania przesłanek, o których mowa w art. 108 ust. 1 Ustawy **oraz art. 7 ust. 1 „Ustawy** o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego”.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadomy odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………(miejscowość i data) | .…………..………….…………………………………(podpis i imienna pieczątkauprawnionego przedstawiciela Wykonawcy) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Instrukcja wypełniania:

1. wypełnić we wszystkich wykropkowanych miejscach.

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Załącznik nr 6* do SWZ**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

………………………………

 Pieczęć Wykonawcy

**Wykaz osób odpowiedzialnych za utrzymanie czystości**

|  |  |
| --- | --- |
| **lp.** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 …………….………………… …………………………………

 Miejscowość i data

 Podpis Wykonawcy

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w. w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

***Załącznik nr 7* do SWZ**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

…………………………………..

 Pieczęć Zamawiającego

**WZÓR PROTOKOŁU MIESIĘCZNEGO WYKONYWANIA PRAC**

**miesiąc ……………2024 r.**

**W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI**

**ZGODNIE Z UMOWĄ NR …………………. Z DNIA …………… 2024 r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Prace wykonane zgodnie z umową (TAK/NIE)** | **Podpis upoważnionej osoby ze strony Zamawiającego** | **UWAGI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **WNIOSKI POKONTROLNE:** |
| **W IMIENIU ZAMAWIAJĄCEGO** | **W IMIENIU WYKONAWCY** |
|  |  |
|  |  |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA I CZYTELNY PODPIS** | **MIEJSCOWOŚĆ, DATA I CZYTELNY PODPIS** |
|  |  |

***Załącznik nr 8*  do SWZ**

**Postępowanie nr:** **AG.260.1.2024**

WZÓR DZIENNEGO HARMONOGRAMU WYKONANYCH PRAC W AGRO OBIEKT HOTELOWY dzień/ miesiąc/rok ….. - ….. - ………….r.

W ZAKRESIE KOMPLEKSOWEGO UTRZYMANIA CZYSTOŚCI ZGODNIE Z UMOWĄ NR ……
Z DNIA ………………… r.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER POKOJU** | **POKÓJ****DO SPRZĄTANIA (X)** | **POKÓJ DO SERWISU****(X)** | **UWAGI ZE STRONY WYKONAWCY** | **PODPIS OSOBY ZE STRONY WYKONAWCY** | **UWAGI ZE STRONY****ZAMAWIAJĄCEGO** | **PODPIS OSOBY****ZE STRONY****ZAMAWIAJĄCEGO** |
| **101** |  |  |  |  |  |  |
| **102** |  |  |  |  |  |  |
| **104** |  |  |  |  |  |  |
| **105** |  |  |  |  |  |  |
| **106** |  |  |  |  |  |  |
| **107** |  |  |  |  |  |  |
| **108** |  |  |  |  |  |  |
| **109** |  |  |  |  |  |  |
| **110** |  |  |  |  |  |  |
| **111** |  |  |  |  |  |  |
| **112** |  |  |  |  |  |  |
| **114** |  |  |  |  |  |  |
| **115** |  |  |  |  |  |  |
| **118** |  |  |  |  |  |  |
| **202** |  |  |  |  |  |  |
| **203** |  |  |  |  |  |  |
| **204** |  |  |  |  |  |  |
| **205** |  |  |  |  |  |  |
| **206** |  |  |  |  |  |  |
| **207** |  |  |  |  |  |  |
| **208** |  |  |  |  |  |  |
| **209** |  |  |  |  |  |  |
| **210** |  |  |  |  |  |  |
| **211** |  |  |  |  |  |  |
| **212** |  |  |  |  |  |  |
| **214** |  |  |  |  |  |  |
| **216** |  |  |  |  |  |  |
| **217** |  |  |  |  |  |  |
| **301** |  |  |  |  |  |  |
| **302** |  |  |  |  |  |  |
| **303** |  |  |  |  |  |  |
| **304** |  |  |  |  |  |  |
| **305** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NUMER POKOJU** | **POKÓJ****DO SPRZĄTANIA (X)** | **POKÓJ DO SERWISU****(X)** | **UWAGI ZE STRONY WYKONAWCY** | **PODPIS OSOBY ZE STRONY WYKONAWCY** | **UWAGI ZE STRONY****ZAMAWIAJĄCEGO** | **PODPIS OSOBY****ZE STRONY****ZAMAWIAJĄCEGO** |
| **306** |  |  |  |  |  |  |
| **307** |  |  |  |  |  |  |
| **308** |  |  |  |  |  |  |
| **309** |  |  |  |  |  |  |
| **310** |  |  |  |  |  |  |
| **311** |  |  |  |  |  |  |
| **312** |  |  |  |  |  |  |
| **313** |  |  |  |  |  |  |
| **315** |  |  |  |  |  |  |
| **316** |  |  |  |  |  |  |
| **318** |  |  |  |  |  |  |
| **319** |  |  |  |  |  |  |

**Uchybienia i nieprawidłowości (uwagi Zamawiającego) zostały/nie zostały usunięte\***

\*niepotrzebne skreślić

**Uwagi……………………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………**

 **Data i podpis os. upoważnionej**

1. Zaznaczyć w sposób wyraźny właściwą informację [↑](#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)
3. 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-3)
4. 2 Zaznaczyć właściwe, a w przypadku opcji TAK uzupełnić informacje w tabeli [↑](#footnote-ref-4)
5. 3 W tym punkcie należy wskazać podwykonawców innych niż podmioty, o których mowa w pkt 3 [↑](#footnote-ref-5)
6. 4 Zaznaczyć właściwe, a w przypadku opcji TAK uzupełnić informacje w tabeli [↑](#footnote-ref-6)