Załącznik Nr 4 do SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Siedziba i adres |  |
| Nr telefonu i numer faks |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Województwo |  |
| e-mail |  |
| Adres www |  |

**O F E R T A**

dla

**Powiat Gryfiński**

Numer REGON: 811683965

NIP: 8581563280

W związku z postępowaniem prowadzonym w trybie podstawowym o jakim stanowi art. 275 pkt 1 ustawy Pzp. na:

**„Ubezpieczenie majątku, odpowiedzialności cywilnej i ubezpieczenia komunikacyjne Powiatu Gryfińskiego”**

my niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa i dokładny adres Wykonawcy, a w przypadku podmiotów występujących wspólnie - podać nazwy i adresy wszystkich wspólników spółki lub członków konsorcjum)

1. **w ramach Części I Zamówienia (ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej)**
2. składamy/ nie składamy\*\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ);
3. cena brutto za okres 24 miesięcy wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*, płatna na zasadach określonych w SWZ.
4. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

| **Lp.** | **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **stawka za 12 m-cy** **w promilach**  | **składka za 24 m-ce (zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk | zgodnie z SWZ |  |  |
| 2 | Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego od wszystkich ryzyk | zgodnie z SWZ | Stacjonarny  |  |  |
| Przenośny |  |
| 3 | Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej | zgodnie z SWZ |  |  |
|  | **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka za 24 m-ce** |  |

Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

**Ubezpieczenie mienia od wszystkich ryzyk**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Włączenie ryzyka katastrofy budowlanej - limit odpowiedzialności 1 000 000,00 zł |  | 4 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| B | Włączenie ryzyka celowego zniszczenia/uszkodzenia zewnętrznych i wewnętrznych elementów stałych budynków oraz stałych elementów działki z limitem odpowiedzialności 10 000,00 zł |  | 4 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| C | Objęcie ochroną ryzyka szkód spowodowanych przepięciem pomimo nieodpowiednich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych – limit 10 000,00 zł |  | 4 |
| Brak Pokrycia |  | 0 |
| D | Włączenie szkód powstałych w związku z prowadzonymi robotami ziemnymi oraz robotami budowlanymi, na prowadzenie których wymagane jest pozwolenie na budowę – limit odpowiedzialności 300 000,00 zł, |  | 4 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| E | Włączenie klauzuli mienia ruchomego  |  | 4 |
| Brak pokrycia  |  | 0 |
| F | Włączenie klauzuli „prewencyjnej” |  | 4 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| G | Włączenie klauzuli kosztów związanych z odbudową budynków i budowli |  | 4 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| H | Włączenie klauzuli składowania |  | 4 |
| Brak pokrycia |  | 0 |
| I | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| J | Uznanie za wystarczające zabezpieczenie stosowanie jednego zamka wielozapadkowego bez dodatkowych zabezpieczeń |  | 4 |
| Wymóg innych zabezpieczeń poza jednym zamkiem wielozapadkowym |  | 0 |
| K | Włączenie do zakresu ubezpieczenia ryzyka kradzieży zwykłej – limit 10 000,00 zł |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| L | Włączenie do zakresu ubezpieczenia szkód spowodowanych dewastacją infrastruktury szkolnej, bram, płotów, zewnętrznych elementów budynków i budowli itp. ( w tym w wyniku graffiti) – limit 10 000,00 zł |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| M | Przyjęcie dodatkowego limitu na koszty naprawy zabezpieczeń – limit 5 000,00 zł |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |

\* - zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź

**Ubezpieczenie sprzętu elektronicznego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Objęcie ochroną ryzyka szkód spowodowanych przepięciem pomimo nieodpowiednich zabezpieczeń przeciwprzepięciowych – limit 10 000,00 zł, |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| B | Włączenie do zakresu ubezpieczenia kradzieży zwykłej z limitem 10 000,00 zł na jednostkę organizacyjną |  | 4 |
| Brak uznania |  | 0 |
| C | Włączenie klauzuli szybkiej likwidacji szkódw przypadku awarii sprzętu elektronicznego, którego przywrócenie do pracy ( w ciągu 24 godzin) jest konieczne dla normalnego działania jednostki (np. centrala telefoniczna, serwer, itp.) ubezpieczający zawiadamiając o szkodzie Ubezpieczyciela może przystąpić natychmiast do samodzielnej likwidacji sporządzając stosowny protokół opisujący przyczynę zdarzenia, rozmiary szkody, sposób naprawy oraz wyliczenie wartości szkody; protokół (faktura za naprawę) będzie podstawą do wyliczenia odszkodowania przez Ubezpieczyciela; w przypadku awarii sprzętu elektronicznego, którego przywrócenie do pracy nie jest konieczne dla normalnego funkcjonowania zakładu, ubezpieczający po zgłoszeniu szkody może przystąpić do samodzielnej likwidacji szkody na powyższych zasadach jedynie w przypadku, gdy Ubezpieczyciel nie dokona oględzin przedmiotu szkody w ciągu 2 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia szkody. |  | 4 |
| Brak włączenia klauzuli |  | 0 |
| D | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |

\*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź

**Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | **Ilość pkt.** |
| A | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko powstania czystych strat finansowych u poszkodowanych, z wyłączeniem wynikających z art. 417, 4171, 4172 k.c. - Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia strat finansowych, nie będących następstwem szkody rzeczowej lub osobowej. Sublimit: 200 000,00 zł; dopuszczalny udział własny w szkodzie 10% wartości szkody. (punktacja: 8 pkt) |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| B | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o ryzyko powstania czystych strat finansowych u poszkodowanych, wynikających z art. 417, 4171, 4172 k.c. - Ubezpieczyciel zobowiązuje się do pokrycia strat finansowych, nie będących następstwem szkody rzeczowej lub osobowej. Sublimit: 200 000,00 zł; dopuszczalny udział własny w szkodzie 10% wartości szkody. (punktacja: 8 pkt) |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C | Włączenie ryzyka rażącego niedbalstwa (w przypadku gdy ryzyko objęte jest ochroną w zakresie standardowym, oferent powinien również zaznaczyć akceptacje warunku fakultatywnego) |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| D | Ustanowienie dodatkowego limitu ponad sumę gwarancyjną na koszty wynagrodzenia rzeczoznawców oraz ekspertów, jak również koszty obrony sadowej w tym wynagrodzenia adwokatów - limit 50 000,00 zł.  |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| E | Rozszerzenie zakresu ochrony ubezpieczeniowej o szkody powstałe w związku z naruszeniem praw autorskich, patentów, znaków towarowych i nazw fabrycznych – limit 100 000,00 zł |  | 3 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| F | Włączenie klauzuli funduszu prewencyjnego |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| G | Włączenie klauzuli reprezentantów |  | 4 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| H | Podwyższenie sumy gwarancyjnej w każdym rocznym okresie ubezpieczenia do 2 000 000,00 PLN oraz dopuszczalnych limitów odpowiedzialności dla ryzyk wskazanych w pkt 3.6.1 Załącznika nr 1 do SWZ |  | 9 |
| Brak włączenia |  | 0 |

1. \*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź
2. **w ramach Części II Zamówienia**
3. składamy/ nie składamy\*\*) ofertę na **wykonanie przedmiotu zamówienia**, w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SWZ);
4. cena brutto za okres 24 miesięcy wyliczona zgodnie ze sposobem określonym w Formularzu cenowym, wynosi …………………… złotych (słownie złotych ………………………….)\*, płatna na zasadach określonych w SIWZ.
5. Szczegółowy formularz cenowy za poszczególne ryzyka:

Tabela 1

| **Lp.** | **Ryzyko ubezpieczeniowe** | **suma ubezpieczenia/ limit** | **składka** **za 12 m-cy****(zł)** | **składka** **za 24 m-ce****(zł)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I. | **Ubezpieczenia komunikacyjne - oc** | Ustawowa |  |  |
| II. | **Ubezpieczenia komunikacyjne - nnw** | zgodnie z SIWZ |  |  |
| III | **Ubezpieczenia komunikacyjne - ac** | zgodnie z SIWZ |  |  |
| IV. | **Ubezpieczenia komunikacyjne - ass** | zgodnie z SIWZ |  |  |
| **Cena łączna za wszystkie ryzyka:** |  |  |

Tabela 2 – stawki3/składki na pojazd za 12 m-cy

| **Rodzaj pojazdu**  | **OC [zł]** | **AC,KR [%]** | **NW [zł]****Składka za miejsce** | **ASS [zł]** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Samochód osobowy |  |  |  |  |
| Ciągnik rolniczy |  |  |  |  |
| Przyczepa |  |  |  |  |
| Wózek elektryczny |  |  |  |  |
| Ciężarowo osobowy |  |  |  |  |

1. Oferujemy następujące warunki fakultatywne:

**Ubezpieczenia komunikacyjne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Warunek fakultatywny** | **\*** | Ilość pkt. |
| A | Zniesienie franszyzy integralnej w ubezpieczeniu AC |  | 30 |
| Franszyza integralna w ubezpieczeniu AC w wysokości do 200,00 zł |  | 0 |
| B | Nieredukcyjność (tj. niewyczerpywalność) sumy ubezpieczenia w przypadku wypłaty odszkodowania z ubezpieczenia AC |  | 35 |
| Brak włączenia |  | 0 |
| C | Uznanie  deklarowanych przez Ubezpieczającego wartości pojazdów (wartość zadeklarowana odpowiada wartości rynkowej pojazdu) i przyjęcie ich jako obowiązujących sum ubezpieczenia, w przypadku szkody całkowitej wysokość odszkodowania wypłacana do wysokości deklarowanych sum ubezpieczenia pojazdów  |  | 35 |
| Wypłata odszkodowania do wartości rynkowej pojazdu w dniu szkody |  | 0 |

1. \*- zaznaczyć „X” prawidłową odpowiedź
2. Oświadczamy, że ceny jednostkowe podane w Formularzu cenowym uwzględniają wszystkie elementy cenotwórcze, w szczególności wszystkie koszty i wymagania Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ i konieczne dla prawidłowej jego realizacji.
3. Zgodnie z treścią art. 225 ustawy Prawo zamówień publicznych oświadczamy, że wybór **przedmiotowej oferty\*\*):**
	1. **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
	2. **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z [ustawą](https://sip.lex.pl/#/document/17086198?cm=DOCUMENT) z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j.: Dz.U. z 2022 r., poz. 931 ze zm.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***[należy wskazać: 1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły 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. Zobowiązujemy się wykonać cały przedmiot zamówienia przez okres określony w SWZ.
2. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w SWZ wzór umowy dla CZĘŚCI I zamówienia stanowiący załącznik nr 9.1, dla CZĘŚCI II stanowiący załącznik nr 9.2 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.
3. Oświadczamy że:
	1. zapoznaliśmy się z treścią SWZ dla niniejszego zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń,
	2. akceptujemy zakres wymagany w załączniku nr 1 do SWZ – opis przedmiotu zamówienia,
	3. uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty,
	4. gwarantujemy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SWZ, wyjaśnień oraz zmian do SWZ,
	5. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w rodz. XVII SWZ – 30 dni od upływu terminu składania ofert, zapewniamy wykonanie zamówienia w terminie określonym w SWZ,
	6. akceptujemy warunki płatności określone w SWZ,
4. Oświadczamy, że:
	1. przedmiot zamówienia wykonamy samodzielnie**\*\**\*)***
	2. powierzymy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia (zadań): ***\*\*\*)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *część (zakres) przedmiotu zamówienia*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) i adres podwykonawcy*

1. Oświadczamy, że jesteśmy/ nie jesteśmy \*\*\*\*) mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.
2. Oświadczamy, że\*\*\*\*):
* jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem;
* jesteśmy małym przedsiębiorstwem;
* jesteśmy średnim przedsiębiorstwem;
* nie jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem lub średnim przedsiębiorstwem.
1. Oświadczamy, że informacje i dokumenty \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

nie mogą być udostępnione, gdyż  są zastrzeżone jako informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W załączeniu przedkładamy uzasadnienie, że zastrzeżone informacje są tajemnicą przedsiębiorstwa.

1. 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 udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. \*\*\*\*\*).
2. Ogólne (Szczególne) Warunki Ubezpieczenia, karty produktu lub inne wzorce umowne, które będą miały zastosowanie do poszczególnych ubezpieczeń (podać rodzaj warunków ubezpieczenia i datę uchwalenia/wejścia w życie):
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na:
	1. adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. nr telefonu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:
	1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Oświadczamy, 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 opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej*

**\*)** cenę oferty/ składki za ubezpieczenie należy podać w PLN z dokładnością do 1 grosza, to znaczy z  dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,

**\*\*)** niepotrzebne skreślić,

**\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w przypadku nie wykreślenia którejś z pozycji i nie wypełnienia pola w pkt *10 formularza oznaczonego: „część (zakres) przedmiotu zamówienia”, „część (zakres) przedmiotu zamówienia oraz nazwa (firma) podwykonawcy” -* Zamawiający uzna, odpowiednio, że Wykonawca nie zamierza powierzyć wykonania żadnej części zamówienia (zadań) podwykonawcom.

**\*\*\*\*)** niepotrzebne skreślić; w  przypadku nie skreślenia żadnej z pozycji – Zamawiający uzna, że Wykonawca nie jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem.

Zgodnie z zaleceniem Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

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

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

**\*\*\*\*\*)** 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).