Numer postępowania: DZz.380.2.19.2019.DZz.133

**FORMULARZ OFERTY**

SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych

ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

Numer telefonu: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298, Numer faksu: 32/42-26-875

Adres e-mail: kancelaria@psychiatria.com

Strona internetowa: https://psychiatria.com

Postępowanie o udzielenie zamówienia ~~o wartości przekraczającej 10 000,00 PLN i nieprzekraczającej kwoty 30 000,00 PLN~~ / o wartości przekraczającej 30 000,00 PLN i nieprzekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro wyrażonej w złotych[[1]](#footnote-1), na podstawie ~~§ 7a~~ / § 8 WRUZ / ~~na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy o działalności leczniczej oraz § 8 WRUZ~~[[2]](#footnote-2)

- - - WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY/~~UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA~~\* - - -

1. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:
2. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne artykułów biurowych dla potrzeb SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 3 części (pakiety) szczegółowo opisane  
w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załącznik nr 1 do Formularza oferty):

- Pakiet 1 – Materiały biurowe I;

- Pakiet 2 – Materiały biurowe II

- Pakiet 3 – Papier kserograficzny.

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku nr 1 do umowy) uzależniając swoją decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej  
     z wybranym Wykonawcą. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za już dostarczony towar. Niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 30% jej wartości.
  2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianego towaru w obrębie asortymentu określonego w danym pakiecie w Formularzu asortymentowo - cenowym Wykonawcy (Załączniku  
     nr 1 do umowy), do kwoty określonej w § 1 ust. 1 umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą, co nie będzie stanowić zmian postanowień umowy.
  3. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych  
     w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Formularza oferty.

1. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: **-** 12 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowylub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo – cenowego Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy, w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej.
2. WARUNKI PŁATNOŚCI:
3. Termin płatności: 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
4. Opóźnienie przez Zamawiającego w terminie płatności nie większe niż 90 dni kalendarzowych nie daje Wykonawcy prawa do powstrzymania się z wykonywaniem ~~usług~~/dostaw\* objętych umową podpisaną z wybranym Wykonawcą.
5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:
6. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **14.08.2019 r. do godz. 09:30** w siedzibie Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia~~\*, w budynku Administracji, w Dziale Zamówień  
   i zaopatrzenia (II piętro) - pokój nr 17 - na piśmie/faksem pod nr 32/43-28-169 lub 32/42-26-875/drogą elektroniczną na adres: [zam.publiczne@psychiatria.com](mailto:zam.publiczne@psychiatria.com).
7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.08.2019 r. o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia~~\*, w budynku Administracji, w Dziale Zamówień i zaopatrzenia (II piętro) - pokój nr 17.
8. UWAGA: Oferta niepodpisana i nieopieczętowana przez upoważnionego/ych przedstawiciela/i Wykonawcy/~~Przyjmującego zamówienie~~\* zostanie odrzucona.
9. Oferta winna zostać sporządzona w języku polskim, czytelnie.
10. Oferta winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet) jeżeli Zamawiający/~~Udzielający zamówienia~~\* dopuścił możliwość składania ofert częściowych.
11. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki postępowania, Zamawiający/~~Udzielający zamówienia~~\* zaleca, aby Wykonawcy/~~Przyjmujący zamówienie~~\* na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące postępowania.
12. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

*(kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności, o ile wynika to z odrębnych przepisów, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

1. WYMAGANE DOKUMENTY:
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
3. Wypełniony Formularz oferty.
4. Wypełniony Formularz asortymentowo - cenowy (Załącznik nr 1 do Formularza oferty).
5. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/~~Przyjmującego zamówienie~~\* w postępowaniu,  
   w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
6. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:
7. Maksymalna łączna cena netto i brutto zostanie wskazana przez Wykonawcę/~~Przyjmującego zamówienie~~\* w Formularzu oferty.
8. Wykonawca/~~Przyjmujący zamówienie~~\* w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 1 do Formularza oferty) wskaże ceny jednostkowe netto dla poszczególnych pozycji, ceny łączne netto  
   i brutto dla danej pozycji asortymentowej oraz łączną cenę netto i brutto stanowiącą sumę cen łącznych netto i brutto dla wszystkich pozycji asortymentowych.
9. Podana w Formularzu oferty cena musi być wyrażona w PLN liczbowo i słownie, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia~~\* wynikające z Zapytania ofertowego, w tym  
   w szczególności z opisu przedmiotu zamówienia oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca/~~Przyjmujący zamówienie~~\* z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
10. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację zamówienia zostały określone w Projekcie umowy (Załączniku nr 2 do Formularza oferty).
11. Podana cena jest obowiązująca przez cały okres trwania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą/~~Przyjmującym zamówienie~~\* i nie będzie podlegała waloryzacji.
12. Strony dopuszczają możliwość zmiany ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku VAT oraz w przypadkach określonych w § 1 ust. 5 i 6 umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą, na podstawie pisemnego aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
13. W przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty, której wybór będzie prowadził do powstania  
    u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzn. Zamawiający będzie musiał rozliczyć podatek od towarów i usług zamiast Wykonawcy), zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,  
    tj. w przypadku:
14. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
15. mechanizmu odwróconego obciążenia,
16. importu usług lub importu towarów,

Wykonawca, składając ofertę, jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego załączając informację zawierającą:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz
2. ich wartość bez kwoty podatku (cena netto).

Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny netto podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z w/w przepisami.

UWAGA: Brak wskazania powyższej informacji w treści Formularza oferty będzie jednoznaczny  
z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. KRYTERIUM/~~KRYTERIA~~\* OCENY OFERT:

Kryterium: Cena - Waga: 60%

Termin dostawy – waga 40%:

Dostawy będą odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (wraz z rozładunkiem do pomieszczeń Magazynu Technicznego) na każdorazowe wezwanie Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych (minimalny termin dostawy – 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy – 4 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia, w godz. Od 08:00 do 13:00 od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).

Czterodniowy termin sukcesywnej dostawy przedmiotu zamówienia jest terminem maksymalnym. Wykonawca w Formularzu oferty może podać krótszy termin dostawy (minimalny termin dostawy – 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy – 4 dni robocze). Podany termin będzie odnosił się do każdego z pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

Punkty za kryterium „termin dostawy” zostaną przyznane na podstawie informacji podanej przez Wykonawcę w Formularzu oferty, zgodnie z poniższymi założeniami:

* 1. 1 dzień roboczy – 40 pkt
  2. 2 dni robocze – 30 pkt
  3. 3 dni robocze – 20 pkt
  4. 4 dni robocze – 10 pkt

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy (pozostawi puste miejsce w Formularzu oferty lub poda termin dostawy dłuższy niż 4 dni robocze, Zamawiający do oceny oferty przyjmie maksymalny termin dostawy określony przez Zamawiającego i taki zostanie uwzględniony w umowie z Wykonawcą.

Liczy punktów uzyskane z poszczególnych kryteriach po zsumowaniu będą stanowić końcową ocenę oferty.

1. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI / ~~PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE~~\*:
   * 1. w zakresie procedury :

- Ilona Chwastek – p.o. Kierownika Działu Zamówień i zaopatrzenia

lub

- Ewelina Górniak-Gradzińska - Referent ds. zamówień publicznych

tel.: 32/62-18-459; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;

2) w zakresie przedmiotu:

- Hanna Malec – Referent ds. zamówień i zaopatrzenia

tel.: 32/62-18-359; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

1. INFORMACJA ZAMAWIAJĄCEGO/~~UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA~~\*:

Dotyczy zapytania ofertowego z ogłoszeniem/~~bez ogłoszenia~~\*:

1. Zamawiający informuje, iż unieważni postępowanie jeżeli:
2. na dzień otwarcia ofert nie wpłynie żadna oferta\*\*;
3. cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
4. wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

\*\* W przypadku unieważnienia postępowania w sytuacji, o której mowa w pkt. X.1.1) Formularza oferty, Dyrektor może podpisać umowę z Wykonawcą, który wyrazi chęć podpisania umowy, bez przeprowadzenia postępowania, spełniającego wymagania określone w Formularzu oferty  
i Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 1 do Formularza oferty).

1. Zamawiający informuje, iż może również unieważnić postępowanie bez podania przyczyny.
2. INFORMACJA DOTYCZĄCA ZAWARCIA UMOWY:
3. Zamawiający/~~Udzielający zamówienia~~\* zawiera umowę z wybranym Wykonawcą/~~Przyjmującym zamówienie~~\* w terminie do 14 dni ~~od dnia przesłania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej~~/od dnia zamieszczenia wyników w BIP Szpitala\*. W uzasadnionych przypadkach termin ten może ulec wydłużeniu.
4. Umowę zawiera się z wybranym Wykonawcą/~~Przyjmującym zamówienie~~\* w uzgodnionym przez Strony terminie.
5. INFORMACJA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH:
6. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych, zwanego dalej RODO, Zamawiający informuje, że:
7. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest **SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo  
   i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik**;
8. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Wykonawca ma prawo się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [kancelaria@psychiatria.com](mailto:kancelaria@psychiatria.com);
9. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Wykonawcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
10. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
11. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Wykonawcy do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
12. Wykonawca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
13. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zamawiający informuje, że:
14. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia roszczeń mogących wyniknąć w związku z wykonaniem umowy, wynikającego z ustawy z dnia  
    23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
15. Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
16. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy - konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
17. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawcy.
18. ZAŁĄCZNIKI:
19. Formularz asortymentowo - cenowy.
20. Projekt umowy.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:  Dyrektor  Bogdan Łaba |
|  | …………………………………………………… |

Numer postępowania: DZz.380.2.19.2019.DZz.133

- - - WYPEŁNIA WYKONAWCA/~~PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE~~\* - - -

1. NAZWA I ADRES WYKONAWCY/~~PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE~~\*:

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

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

NIP: ………………………… REGON: …………………………

tel. ………………………… fax ………………………… e-mail …………………………

Nazwa banku: ………………………… nr konta: …………………………

1. CENA
2. Oferuję/emy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za łączną cenę w wysokości [zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznikiem nr 1 do Formularza oferty)]:

Pakiet 1 – Materiały biurowe I

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 2 – Materiały biurowe II

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

Pakiet 3 – Papier kserograficzny

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

1. Oświadczam/my, Oświadczam/my, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania  
   u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (*jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania, oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku*)[[3]](#footnote-3)

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

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

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

UWAGA: Brak wskazania powyższej informacji w treści Formularza oferty będzie jednoznaczny  
z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. Termin dostawy: …………………………… (słownie:…………………………………………..) dzień/dni roboczy/robocze (nie później niż 4 dni robocze: minimalny termin dostawy 1 dzień roboczy, maksymalny termin dostawy – 4 dni robocze) od momentu otrzymania przez Wykonawcę zamówienia.
2. Termin płatności: przelewem w ciągu 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
3. Termin realizacji umowy: **-** 12 m-cy, licząc od dnia zawarcia umowy lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Formularza asortymentowo - cenowego Wykonawcy, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy , w zależności które z powyższych nastąpi wcześniej.
4. OŚWIADCZENIA:
5. Akceptuję/emy zawarte w Formularzu oferty szczegółowe warunki postępowania w trybie zapytania ofertowego/~~konkursu~~\* i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Akceptuję/emy Projekt umowy (Załącznik nr 2 do Formularza oferty) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej podpisania na warunkach określonych w Formularzu oferty, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego/~~Udzielającego zamówienia~~\*.
7. Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią Formularza oferty.
8. Oświadczam/y, że przedmiot zamówienia wykonam/y: sam/i / przy udziale Podwykonawcy/ców\*.  
   Następujące części zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy/com:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/y części zamówienia | Nazwa/y i adres/y Podwykonawcy/ów |
|  |  |  |

1. Oświadczam/y, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia 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), zwanego dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/liśmy w celu ubiegania się  
   o udzielenie zamówienia w postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
2. OSOBA/Y UPRAWNIONA/E DO KONTAKTOWANIA SIĘ  
   Z ZAMAWIAJĄCYM/~~UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA~~\* W SPRAWIE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OKREŚLONEGO W POSTĘPOWANIU:

Imię i nazwisko: ………………………… tel. …………………………

1. OSOBA/Y UPOWAŻNIONA/E DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY/~~PRZYJMUJACEGO ZAMÓWIENIE~~\*:

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO: | WZÓR PODPISU: |
| ……………………………………… | ……………………………………… |
| ……………………………………… | ……………………………………… |

1. OSOBA/Y ODPOWIEDZIALNA/E ZA REALIZACJĘ UMOWY:

Imię i nazwisko: ………………………… tel. …………………………

1. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTY:
2. …………………………
3. …………………………
4. …………………………

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczęć i podpis osoby/ób upoważnionej/ych*  *do reprezentowania Wykonawcy/~~Przyjmującego zamówienie~~\** |

*\* niepotrzebne skreślić*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. Zamawiający informuje, że obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak: wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów, import usług lub import towarów, mechanizm odwróconego obciążenia, którym objęte są zamówienia, których przedmiotem są towary określone w załączniku nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług, m.in. telefony komórkowe, smartfony, komputery przenośne, konsole do gier. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający  
   w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczać zgodnie z tymi przepisami. [↑](#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. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)