

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

FORMULARZ ZAPYTANIA OFERTOWEGO

Zamawiający:

**NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
"ZDROWA RODZINA-B" SPÓŁKA CYWILNA
ANNA WIŚNIEWSKA, JUSTYNA AMBROŻEWICZ-PĘKACZ, MILENA WILIŃSKA-SURMACZ
ul. Mieszka I 42
66-400 Gorzów Wielkopolski
NIP: 5992446433, REGON: 210961783
Telefon: 957223086**

1. Przedmiot zamówienia:

nazwa:

„wdrożenie i utrzymanie oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” („e-usługi POZ”) 1/POZ2-REACT/2022, nr POIS.11.03.00-00-0074/22”

znak sprawy:

ZO/1/09/2023

ilość:

według załącznika nr 1 do Formularza zapytania ofertowego

2. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

termin:

do dnia 30 września 2023 roku

miejsce realizacji:

ul. Mieszka I 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski.

3. Kryterium oceny ofert – Cena 100%:

Cenę należy podać w PLN uwzględniając wszystkie składniki wynikające z prawidłowego wykonania umowy.

Oferty oceniane będą pod względem kryterium cenowego – cena brutto 100% = 100 pkt.
Kolejne oferty obliczane będą proporcjonalnie wg wzoru:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

$$P_c = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100$$

P_c – ocena punktowa oferty za kryterium Cena

C_{\min} – cena oferty z najniższą ceną,

C_o – cena oferty badanej.

UWAGA!

Niniejsze zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ostatecznej ocenie punktowej.

4. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty

załącznik nr 2 – wypełniony wzór formularza cenowego,

załącznik nr 3 - oświadczenie własne wykonawcy,

załącznik nr 4 - oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania

załącznik nr 5 – parafowany projekt umowy,

załącznik nr 7 - oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

5. Informacje dodatkowe:

- a. osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest Anna Wiśniewska, e-mail: nzo_zdb@wp.pl, telefon: 957223086.
- b. ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opisać następująco:

Oferta w postępowaniu, którego przedmiotem jest:

.....

nazwa i adres składającego ofertę:

.....

- c. zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- d. korespondencja z wykonawcami (z wyłączeniem składania formularzy ofertowych oraz innych dokumentów każdorazowo określonych przez Zamawiającego) może odbywać się za pomocą poczty elektronicznej na adres: nzoz_zdb@wp.pl o parametrach:
- maksymalna wielkość pojedynczego załącznika: 20MB,
 - maksymalna wielkość całej wiadomości : 50MB,
 - rodzaj przyjmowanych plików: pdf,
 - rodzaj wysyłanych plików: pdf, word, excel,
 - automatyczna odpowiedź potwierdzająca otrzymanie korespondencji.
 - podanie w formularzu ofertowym przez Wykonawcę swojego adresu e-mail jest automatycznie wyrażeniem zgody na przesyłanie korespondencji w tej formie,
 - korespondencję wysłaną drogą mailową Zamawiający każdorazowo opatruje w element potwierdzenia dostarczenia wiadomości przez Wykonawcę, który jest zobowiązany każdorazowo potwierdzić mailowo otrzymanie danej korespondencji w
 - terminie 24 godzin od jej otrzymania.

6. Termin i miejsce złożenia oferty:

Ofertę należy składać **do dnia 19 września 2023 r. do godz. 12:00**, w Siedzibie Zamawiającego pod adresem ul. Mieszka I 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski.

7. Integralną część niniejszego zapytania stanowią następujące dokumenty:

- załącznik nr 1 – specyfikacja przedmiotu zamówienia,
- załącznik nr 2 – wzór formularza cenowego,
- załącznik nr 3 – oświadczenie własne wykonawcy,
- załącznik nr 4 – oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych oraz o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania
- załącznik nr 5 – projekt umowy,
- załącznik nr 6 – klauzula informacyjna dane osobowe osób fizycznych,
- załącznik nr 7 – oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

załącznik nr 1 do formularza zapytania ofertowego

SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

„Wdrożenie i utrzymanie oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” („e-usługi POZ”) 1/POZ2-REACT/2022, nr POIS.11.03.00-00-0074/22”

Kody CPV: Pakiety oprogramowania i systemy informatyczne – 48000000-8

Przedmiotem zamówienia jest rozbudowa aplikacji dziedzicznej funkcjonującej w jednostce tj. eZOZ lub równoważnej posiadającej poniższe funkcjonalności:

1. Wdrożenie Repozytorium EDM wraz z indeksacją EDM na platformie P1

Wymagane jest spełnienie minimalnej funkcjonalności w poniższym zakresie:

Zapewnienie możliwości umieszczania w publicznie dostępnym repozytorium EDM utworzonych dokumentów elektronicznych w zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (z późn. zm.) oraz ich indeksowanie w Systemie Informacji Medycznej.

2. Wykonanie integracji z laboratorium analitycznym w celu uzyskania dokumentów z wynikami badań w formacie komunikacji HL7CDA

Wymagane jest spełnienie minimalnej funkcjonalności w poniższym zakresie:

Zapewnienie możliwości umieszczania w publicznie dostępnym repozytorium EDM dokumentów elektronicznych z wynikami badań w postaci plików XML HL7CDA, uzyskanych z laboratoriów analitycznych lub diagnostycznych oraz ich indeksowanie w Systemie Informacji Medycznej.

3. Wdrożenie funkcjonalności Importu deklaracji POZ złożonych w postaci elektronicznej w IKP

Wymagane jest spełnienie minimalnej funkcjonalności w poniższym zakresie:

Umożliwienie pobierania z Systemu Informacji Medycznej wniosków o nowe deklaracje POZ złożone przez świadczeniobiorców za pomocą konta IKP wraz z możliwością ich akceptacji lub odrzucenia. Funkcjonalność musi sprawdzać czy pacjent posiada już aktywną deklarację POZ w aplikacji gabinetowej.

4. Wdrożenie funkcjonalności pozwalającej na prowadzenie przez personel medyczny i pomocniczy koordynacji opieki medycznej w ramach IPOM

Wymagane jest spełnienie minimalnej funkcjonalności w poniższym zakresie:

- ewidencjonowanie dokumentów IPOM,
- wspomaganie pracy koordynatora w zakresie podpowiadania nadchodzących terminów badań i konsultacji świadczeniobiorców z określonym wyprzedzeniem,

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- rozliczanie przez personel medyczny świadczeń IPOM (w ramach kontraktu NFZ) podczas tworzenia opisu wizyty,
 - wyszukiwanie oraz wskazywanie pacjentów z chorobami przewlekłymi umieszczonymi w Załączniku nr 20 do Zarządzenia 163/2022/DSOZ Prezesa NFZ (z późn. zm.) dla których udokumentowano już wcześniej chorobę i można jej założyć IPOM,
 - wyszukiwanie listy pacjentów dla których brak wykonania w bieżącym okresie rozliczeniowym porady IPOM skutkować będzie obniżeniem stawki kapitacyjnej w ramach kontraktu NFZ.
- 5. Okres zapewnienia pełnej funkcjonalności minimum 5 lat od daty potwierdzenia odbioru wdrożenia.**

załącznik nr 2 do formularza zapytania ofertowego

WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

Nawiązując do zapytania ofertowego pod nazwą „wdrożenie i utrzymanie oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” („e-usługi POZ”) 1/POZ2-REACT/2022, nr POIS.11.03.00-00-0074/22”.

Wykonawca:

Nazwa:.....

Adres:.....

.....

Nr telefonu/faksu:

Adres e-mail

Numer NIP:

Numer REGON:

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia opisany w załączniku numer 1 do formularza zapytania ofertowego za kwotę:

Kwota nettozł

(słownie:)

Podatek VATzł

(słownie:)

Kwota bruttozł

(słownie:)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania ofert w imieniu Wykonawcy

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

załącznik nr 3 do formularza zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE WŁASNE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że oferta obowiązuje mnie przez 30 dni od daty jej złożenia.
2. Oświadczam, że przyjmuję warunki realizacji zamówienia określone w formularzu ofertowym wraz z projektem umowy i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach określonych przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, czynności zgodnie z wymogami ustawowymi.
4. Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
5. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
6. Na każde żądanie zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartej w tym oświadczeniu.
7. Upoważnionym przedstawicielem do uczestnictwa w postępowaniu, podpisywania oferty, wyjaśnień oraz innych dokumentów związanych z postępowaniem oraz podejmowania decyzji w

imieniu firmy jest:

....., dnia

(miejscowość)

(data)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

załącznik nr 4 do formularza zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH ORAZ O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że:

.....
.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

- nie jest podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWA RODZINA-B" SPÓŁKA CYWILNA ANNA WIŚNIEWSKA, JUSTYNA AMBROŻEWICZ-PĘKACZ, MILENA WILIŃSKA-SURMACZ, ul. Mieszka I 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski;
- osoby uprawnione do reprezentowania firmy, wspólnicy, właściciele udziałów firmy nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, tj. NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWA RODZINA-B" SPÓŁKA CYWILNA ANNA WIŚNIEWSKA, JUSTYNA AMBROŻEWICZ-PĘKACZ, MILENA WILIŃSKA-SURMACZ, ul. Mieszka I 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w mieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
 2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
 3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
 4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

....., dnia,
(miejscowość) (data)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

załącznik nr 5 do formularza zapytania ofertowego

UMOWA NR

na

„Wdrożenie i utrzymanie oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” („e-usługi POZ”) 1/POZ2-REACT/2022, nr POIS.11.03.00-00-0074/22”

W dniu roku w Gorzowie Wielkopolskim pomiędzy:

NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

"ZDROWA RODZINA-B" SPÓŁKA CYWILNA

ANNA WIŚNIEWSKA, JUSTYNA AMBROŻEWICZ-PĘKACZ, MILENA WILIŃSKA-SURMACZ

ul. Mieszka I 42

66-400 Gorzów Wielkopolski

działającym w formie spółki cywilnej:

NIP: 5992446433

REGON: 210961783

zwanym dalej w treści umowy „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez: kierownika Annę Wiśniewską

a firmą:

.....
.....

działającą na podstawie wpisu do

numer NIP:

numer REGON :

zwaną w dalszej części umowy “Dostawcą”, która reprezentowana jest przez:

.....

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru dostawcy w trybie „zapytania ofertowego” została zawarta umowa o następującej treści:

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

§ 1

1. Zamawiający zamawia a Dostawca zobowiązuje się wykonać dla Zamawiającego modyfikacje oprogramowania dziedzinowego, wymienione w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Integralną częścią umowy jest oferta cenowa do formularza ofertowego z zaproponowaną przez Dostawcę ceną za wykonanie usługi.
3. Dostawca zrealizuje zakup zgodnie z treścią złożonej oferty.
4. Dostawca zapewnia, że przedmiot dostawy jest zgodny z wszelkimi dotyczącymi go normami i przepisami prawa.

§ 2

Zakup będzie dokonywany w okresie do dnia 30 września 2023 roku.

§ 3

1. Strony ustalają, że obowiązującą ich formą wynagrodzenia za przedmiot umowy określony w § 1 pkt 1 jest cena zakupu wg wartości podanej w ofercie cenowej do formularza ofertowego.
2. Cena zaoferowana w chwili podpisania umowy nie ulegnie podwyższeniu podczas jej obowiązywania i ma charakter ryczałtowy.
3. Zamawiający przewiduje przedpłatę na poczet wykonania zamówienia na podstawie wystawionej faktury VAT.
4. Dostawca otrzyma wynagrodzenie, o którym mowa w §3 ust. 1, po dostarczeniu całego przedmiotu zamówienia, co zostanie potwierdzone protokołami odbioru, podpisanym przez obie strony.
5. Termin zapłaty każdej z faktur wynosić będzie do 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury VAT wraz z protokołem odbioru.
6. Wynagrodzenie jest płatne przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 4

1. Zamawiającemu przysługuje prawo natychmiastowego odstąpienia od umowy, gdy:
 - a) zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Dostawcy,
 - b) zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Dostawcy,
 - c) dostawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
 - d) w przypadku braku reakcji ze strony Dostawcy na reklamację ilościową lub jakościową złożoną przez Zamawiającego,

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

2. Dostawcy przysługuje prawo natychmiastowego odstąpienia od umowy, gdy:
 - a) zamawiający odstąpi bez podania przyczyn od odbioru przedmiotu zamówienia,
 - b) zamawiający nie wywiązuje się z obowiązku zapłaty faktur.
3. Odstąpienie od umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

Dostawca nie może przenieść na osobę trzecią praw obowiązków wynikających z Umowy, w całości lub w części, w szczególności Dostawca nie może dokonać cesji wierzytelności o zapłatę ceny za dostarczony przedmiot umowy lub przenieść obowiązku zapłaty kar umownych oraz odszkodowań należnych Zamawiającemu.

§6

Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Dostawcy, chyba, że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 8

1. W prawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
DOSTAWCA

załącznik do umowy nr

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

Zamawiający:

.....
.....

Dostawca:

.....
.....

Osoba/osoby odbioru (imię, nazwisko, stanowisko):

Zamawiający

:

1.

.....

2.

.....

Dostawca:

1.

.....

2.

.....

Ustalenia dotyczące odbioru:

W dniu _____

Dokonano odbioru przedmiotu zamówienia, o którym mowa powyżej. Zamawiający potwierdza, że przedmiot zamówienia został zrealizowany terminowo i z należytą starannością. *

lub

Nie dokonano odbioru przedmiotu zamówienia, o którym mowa powyżej. *

Uwagi do realizacji Umowy/Zamówienia:

.....

* Niepotrzebne skreślić

.....

ZAMAWIAJĄCY

.....

DOSTAWCA

załącznik nr 6 do formularza zapytania ofertowego

KLAUZULA INFORMACYJNA DANE OSOBOWE OSÓB FIZYCZNYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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), dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawcę, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ "ZDROWA RODZINA-B" SPÓŁKA CYWILNA ANNA WIŚNIEWSKA, JUSTYNA AMBROŻEWICZ-PĘKACZ, MILENA WILIŃSKA-SURMACZ ul. Mieszka I 42, 66-400 Gorzów Wielkopolski, e-mail: nzoz_zdb@wp.pl.**
- Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: m.skwira@michalskwira.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia „*Wdrożenie i utrzymanie oprogramowania w ramach projektu pn.: „Wdrożenie e-usług w placówkach POZ i ich integracja z systemem e-zdrowia” („e-usługi POZ”) 1/POZ2-REACT/2022, nr POIS.11.03.00-00-0074/22*” prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie zamawiający;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- podanie przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

załącznik nr 7 – do formularza zapytania ofertowego

OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWIDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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.

....., dnia

(miejscowość) (data)

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy