|  |  |
| --- | --- |
| BDG-WAD.271.3.2022 | ***Załącznik nr 9*** do SWZ |

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wykonawcy |  |
| Adres (ulica, nr lokalu, kod pocztowy, miejscowość) |  |
| Regon |  |
| NIP |  |

OŚWIADCZENIE O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI

Ja/my niżej podpisani:

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

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

*(Nazwa Wykonawcy lub imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

ubiegając się o zamówienie publiczne na:

**„Świadczenie usługi całodobowej ochrony fizycznej (osób i mienia) budynku Urzędu Statystycznego
w Bydgoszczy wraz z przyległymi terenami”**

niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.z 2020 poz.1913 późn. ze zm) informacje zawarte
w ofercie w następującym zakresie:

*……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….*

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji, wraz z załączeniem ewentualnych dowodów:

*……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

(Należy wykazać spełnienie **wszystkich** przesłanek określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).

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 przedstawieniu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty złożony przez osobę(osoby) uprawnioną(-e) |