

Dane Oferenta:

--

.....
Miejscowość, dataKonkurs ofert nr **5/2025**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI
STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORCY**

Zgodnie z art. 135 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024 r., poz.146, t.j. z 06.02.2024 r.) wnoszę o zastrzeżenie w złożonej przeze mnie ofercie następujących informacji, stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy:

Lp.	Element oferty*	Zastrzegam**
1	2	3
1.	Ofertę w zakresie liczby i ceny dla przedmiotu postępowania	
2.	Adres zamieszkania	
3.	pesel	
4.	Numer telefonu i/lub adres e-mail	
5.	Inne, niż wymienione w l.p. 1-4, informacje:	

*Dane wymienione w kolumnie 2 oparte są na treści oferty (formularzu ofertowym), stanowią przykładowe i do wyłącznej decyzji oferenta należy wskazanie odpowiednich informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.

**W przypadku zastrzeżenia informacji należy w kolumnie nr 3 wstawić znak „X”.

Dokumentacja tworzona w celu udokumentowania przebiegu postępowania może zostać udostępniona po uprzednim usunięciu danych zastrzeżonych przez oferenta.

Niedopuszczalne jest zastrzeżenie całej oferty. Oświadczenie o zastrzeżeniu całej oferty jest nieskuteczne.

Termin złożenia lub modyfikacji oświadczenia upływa w dniu poprzedzającym dzień rozstrzygnięcia konkursu o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, które odbędzie się dnia 01.12.2025 r.

Data i podpis osoby upoważnionej