Nr sprawy: 2020/0005/N ***Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego***

**WYKONAWCA\***

Nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej:

.........................................................................................................................

Adres\*: ............................................................................................................

NIP\*: …………………………………................…………………..………………

E-mail\* na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ..................................................

*\*w przypadku oferty wspólnej należy podać dane dotyczące Pełnomocnika Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE**

Ja/my, niżej podpisani, reprezentujący firmę:

 …………………………………….………………… z siedzibą ………………………………

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

**na opracowanie dokumentacji projektowej stanowiska do badania odporności urządzeń techniki morskiej na zaburzenia przewodzone niskiej częstotliwości oraz stanowiska do badania odporności urządzeń techniki morskiej na wahania parametrów energii zasilającej na jednostkach pływających z jednoczesnymi zmianami napięcia i częstotliwości wraz z dostawą, montażem, uruchomieniem tych stanowisk i pełnieniem nadzoru autorskiego, na rzecz projektu „Polska Sieć Laboratoriów EMC (EMC-LabNet)”**

Oświadczamy,że wypełniliśmy 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. U. UE L 119 z 04.05.2016, str.1) (RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.

*\*\* proszę pozostawić przepis, na podstawie którego wypełniono obowiązek informacyjny (zgodnie ze stanem faktycznym, tj. w jaki sposób zostały pozyskane dane osobowe).*

*Miejscowość ................................. dnia ..................................... 2020 roku.*

...............................................................................................................................................

*(podpis osoby (osób)uprawnionej(nych) do reprezentowania Wykonawcy)*