Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu |  |
| REGON |  |
| NIP |  |

Oświadczenie o zastrzeżeniu informacji

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa/firma Wykonawcy)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę wyposażenia Inkubatora Przedsiębiorczości w Ząbkowicach Śląskich w ramach realizacji projektu   
pn.: *Utworzenie infrastruktury przeznaczonej dla przedsiębiorców w Kłodzku, Ziębicach   
i Ząbkowicach Śląskich*, znak postępowania …………………………………**,

prowadzonego przez Gminę Ząbkowice Śląskie, ul. 1 Maja 15, 57-200 Ząbkowice Śląskie,

niniejszym oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U.   
z 2022 r. poz. 1233 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 (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233 ze zm.)

|  |
| --- |
| *Kwalifikowany podpis elektroniczny złożony*  *przez osobę(osoby) uprawnioną(-e)* |