**ZAŁĄCZNIK NR 2d**

**Oznaczenie sprawy:** SSM/4/PP/2017

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy (należy wpisać wszystkich członków konsorcjum)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  adres wykonawcy/wykonawców |

**INFORMACJE**

**potwierdzające zasadność zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa**

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Wykonanie instalacji telekomunikacyjnych wraz z uruchomieniem systemów retransmisji sygnału radiowego, systemów dyspozytorskich służb odpowiedzialnych za bezpieczeństwo i systemów łączności wewnętrznej Operatora Hali, wraz z bezprzewodową siecią komputerową w ramach inwestycji pn. „Budowa nowoczesnej hali widowiskowo-sportowej Podium w Gliwicach”**

oświadczamy, że dokumenty załączone do niniejszej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa

w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Stanowią one informacje:

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

**(**należy wpisać odpowiednio: np. techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa**)**

Informacje te nie powinny w żaden sposób zostać podane do publicznej wiadomości, ze względu na:

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

Podjęliśmy w stosunku do nich następujące niezbędne działania w celu zachowania poufności:

**..........................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................**

**..........................................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej |