|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Załącznik nr 5***  Oznaczenie sprawy: ZA.270.10.2019     |  | | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazwa (firma) wykonawcy  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adres wykonawcy |     **INFORMACJE**  **potwierdzające zasadność zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa**    W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:  **Zakup mediów na potrzeby promocji „linii lotniskowych”**  **AP1, AP2, AP3, AP4**  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)  Nie zostały podane w żaden sposób do publicznej wiadomości.  Podjęliśmy w stosunku do nich następujące niezbędne działania w celu zachowania poufności:  .....................................................................................................................................................    .....................................................................................................................................................    .....................................................................................................................................................    ....................................................................................................................................................   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejscowość, data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ imię i nazwisko | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej | |