Załącznik nr 2.2 SIWZ

Sprawa nr ZDW-DN-4-271-48/18

W ramach oferty składanej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego ***„Małopolska Karta Aglomeracyjna – budowa systemu zarządzania transportem zbiorowym w Województwie Małopolskim cz. II: Zadanie 3 – Dostawa urządzeń przeznaczonych do zarządzania dostępnością parkingów P+R funkcjonujących w systemie MKA (realizowanych w ramach RPO WM 2014-2020)”***

Wykonawca

…………………………………………………………………………………………….……………...….….

……………………………………………………………………………………………………..…..………..

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

niniejszym – zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ – przekazuje informacje umożliwiające odszyfrowanie (dekodowanie) pliku / plików JEDZ przekazanego / przekazanych Zamawiającemu w związku ze złożoną ofertą:

1. JEDZ dotyczący ………………………………..

*(należy wpisać oznaczenie podmiotu, którego dany JEDZ dotyczy – Wykonawcy, jednego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia / podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby w trybie art. 22a ustawy PZP – jeżeli dotyczy)*

* nazwa (oznaczenie) pliku zawierającego oświadczenie JEDZ przesłanego Zamawiającemu na adres e-mail [***przetarg48.18@zdw.krakow.pl***](mailto:przetarg48.18@zdw.krakow.pl)**:**

……………………………..………………………….

*(należy wpisać nazwę / oznaczenie pliku)*

* informacje umożliwiające odszyfrowanie przedmiotowego pliku:
  + hasło dostępowe / klucz deszyfrujący: ……………………………..

*(należy wpisać)*

* + inne informacje niezbędne do prawidłowego dostępu do pliku, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w dokumencie:

……………………………………………………………………………………..…

*(jeżeli dotyczy – należy wpisać)*

*W przypadku przesłania w związku ze złożoną ofertą więcej niż jednego oświadczenia JEDZ (więcej niż jednego pliku) pkt 1 należy powielić (w odpowiedniej ilości – zależnie od liczby przekazanych plików) wskazując informacje dotyczące każdego z przesłanych plików*

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

*(miejscowość / data) (czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby upoważnionej  
/ osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*