***Dane na dzień*** *…... - …... - …...…... (dz-m-r)*

1. **DANE PODSTAWOWE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Pełna nazwa przedsiębiorcy.** (zgodna z KRS/CEIDG/ lub innym wykazem dotyczącym przedsiębiorcy) | | | | | | | | | | | | **Skrócona nazwa**.(jeżeli występuje i jest stosowana) | | | | | | | | |
| **……………………………………………………………….………………** | | | | | | | | | | | | …………………………………… | | | | | | | | |
| 1. **Dane kontaktowe i identyfikacyjne.** (właściwe dla siedziby przedsiębiorcy) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KRS/CEIDG/RSS (wpisać jeden numer skreślając ten, którego nie wybrano)  …………………….. | | | | | | | REGON …………………….. | | | | | NIP  ………………………………….… | | | | | | | | |
| siedziba  …………………….. | | ulica i nr budynku/mieszkania  ………………………………….… | | | | | | | | | | kod pocztowy  …... - ……….. | | | | | poczta  ……….…………… | | | |
| województwo  ……………………………………... | | | powiat  ……………………………… | | | | | | | | | | | gmina/dzielnica  ……………………………… | | | | | | |
| telefon kontaktowy  ………………………  ……………………… | fax.  ……………………  …………………… | | | | adres poczty elektronicznej  …………………… | | | | | | | | | adres strony internetowej  www.…………………… | | | | | | |
| 1. **Reprezentacja.** (zgodna z KRS/CEIDG/RSS/statutem/aktem założycielskim itp.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| organ upoważniony do reprezentowania  ………………………………………………………………………….……………………………………...…………………………………….… | | | | | | | | sposób reprezentacji:  …………………………………………………….……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Struktura właścicielska.** (zgodna ze stanem faktycznym na dzień przygotowywania *KARTY*) | | | | | | | | | | | | | ***Przedstawiona w załączniku do KARTY***  *(tabela zgodnie ze wzorem)* | | | | | | | |
| 1. **Zatrudnienie z podziałem na grupy zawodów** (zgodnie z klasyfikacją zawodów określoną w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. *w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2021 r. poz. 2285, z późn. zm.*) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Numer grupy: | | | | Grupa 1 | | Grupa 2 | | | Grupa 3 | Grupa 4 | Grupa 5 | | | | Grupa 7 | Grupa 8 | | | Grupa 9 | Grupa 10 |
| Liczba pracowników(osoby w przeliczeniu na pełny etat): | | | | …...…... | | …...…... | | | …...…... | …...…... | …...…... | | | | …...…... | …...…... | | | …...…... | …...…... |
| w tym: pracownicy realizujący zadania bezpośrednio w produkcji, naprawie lub w usługach (osoby w przeliczeniu na pełny etat): | | | | …...…... | | …...…... | | | …...…... | …...…... | …...…... | | | | …...…... | …...…... | | | …...…... | …...…... |
| Stan ogółem pracowników (suma danych z wiersza pn. „Liczba pracowników” z kolumn dot. grup od nr 1 do nr 10): | | | | | | | | | | | | | | | | | | ………... osób | | |
| Pracownicy realizujący zadania bezpośrednio w produkcji, naprawie lub w usługach (suma danych z wiersza pn. „pracownicy realizujący zadania bezpośrednio w produkcji, naprawie lub w usługach” z kolumn dot. grup od nr 1 do nr 10): | | | | | | | | | | | | | | | | | | ………... osób | | |
| 1. **Zatrudnienie w zakresie obronności i działalności koncesjonowanej.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| liczba osób / ilość etatów  na stanowiskach właściwych do spraw przygotowań obronnych  **……. / …….**  osoby / etaty | | liczba osób uprawnionych do **kierowania** działalnością gospodarczą objętą zakresem koncesji  (spełniających wymagania określone w art. 10 ust 1 oraz odpowiednio  w art. 11 ust 1 oraz art. 12 ust 1 i art. 16 ust.1 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r*. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i  technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym*  (Dz. U. z 2022 r. poz. 1650 z późn. zm.).  **……….** | | | | | | | | | | liczba osób bezpośrednio **wykonujących** działalnością gospodarczą objętą zakresem koncesji  (spełniających wymagania określone odpowiednio w art.  28 i art. 29ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r*. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym*  (Dz. U. z 2022 r. poz. 1650 z późn. zm.)  **……….** | | | | | | | | |

1. **PROFIL DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Zakres zadań wykonywanych w ramach działalności gospodarczej:** (zgodnie z art. 600 ust. 2 ustawy o obronie Ojczyzny) | | | | | | | | | |
| 1. produkcja lub naprawa wyrobów, wykonywanie usług oraz prace wdrożeniowe i ekspertyzy niezbędne do zabezpieczenia potrzeb obronnych państwa, 2. wykonywanie przewozów wojskowych oraz logistyczne wsparcie Sił Zbrojnych i sojuszniczych sił wzmocnienia w ramach obowiązków państwa-gospodarza, 3. funkcjonowanie systemów łączności, transportu, energetyki oraz gazownictwa i sektora paliwowego, a także wykonywanie funkcji wynikających ze zwierzchnictwa w polskiej przestrzeni powietrznej, 4. budowa, rozbudowa i odtwarzanie infrastruktury obronnej państwa oraz osłony technicznej infrastruktury transportowej, a także gromadzenie i utrzymywanie rezerw strategicznych na potrzeby osłony technicznej tej infrastruktury, | | | **TAK** | 1. informacyjne zabezpieczenie funkcjonowania systemu obronnego państwa, 2. utrzymanie bezpieczeństwa i porządku wewnętrznego, 3. ochrona obiektów o szczególnym znaczeniu dla bezpieczeństwa lub obronności państwa, 4. zabezpieczenie logistyczne wsparcia wykonywania zadań na rzecz bezpieczeństwa lub obronności, 5. zabezpieczenie funkcjonowania systemów sieci wodociągowych lub kanalizacyjnych. | | | | | **TAK** |
| 1. **Wykonywanie działalności gospodarczej w zakresie:**   (w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym - Dz. U. z 2022 r. poz. 1650 z późn. zm.) | | | wytwarzania materiałów wybuchowych, broni, amunicji oraz wyrobów i technologii o  przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | | | | **TAK** | **NIE** | |
| obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | | | | **TAK** | **NIE** | |
| 1. **Posiadana koncesja w zakresie:** (w przypadku posiadania innych, specyfikację ująć w oddzielnym załączniku)   (w rozumieniu art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 czerwca 2019 r. o wykonywaniu działalności gospodarczej w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym - Dz. U. z 2022 r. poz. 1650 z późn. zm.) | | | wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | | | | **TAK** | **NIE** | |
| obrotu technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym | | | | **TAK** | **NIE** | |
| *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | | |
| numer  ……..………………... | data wydania  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | organ wydający  …………………... | | | okres ważności  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | |
| przedmiot koncesji: | ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| numer  ……..………………... | data wydania  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | organ wydający  …………………... | | | okres ważności  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | |
| przedmiot koncesji: | ……………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| 1. **Posiadane certyfikaty w zakresie zgodnym z przedmiotem działalności.** | | | | | | | | | |
| wewnętrznego systemu kontroli  **TAK NIE** | | systemu zarządzania jakością (ISO serii 9001)  **TAK NIE** | | | Inne(w przypadku posiadania, specyfikację ująć w oddzielnym załączniku)  **TAK NIE** | | | | |

1. **PROCES MILITARYZACJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Czy przedsiębiorca znajduje się w „Wykazie jednostek przewidzianych do militaryzacji” (JPdM),  o którym mowa w art. 600 ust. 5 ustawy o obronie Ojczyzny?** (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK uzupełnić poniższe pola) | | | | | | | | **TAK** | | **NIE** | |
| Numer identyfikacyjny JPdM …..…………………... | Organ, któremu podlega JPdM w sprawach przygotowania do objęcia militaryzacją ………………....…………………... | | | | | | Wojskowe Centrum Rekrutacji, właściwe ze względu na siedzibę JPdM ………………....…………………... | | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca wyraża zgodę na ujęcie w „Wykaziejednostek przewidzianych do militaryzacji”, o którym mowa w art. 600 ust. 5 ustawy o obronie Ojczyzny oraz akceptuje obowiązki wynikające  z realizacji przedsięwzięć dotyczących przygotowania do objęcia go procesem militaryzacji?**   *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia w ww. punkcie odpowiedzi NIE)* | | | | | | | | **TAK** | | **NIE** | |
| 1. **Czy przedsiębiorca współdziała z szefem wojskowego centrum rekrutacji w zakresie:** | | wyłączenia, o których mowa w art. 541 ustawy o obronie Ojczyzny?  *(w przepisach uchylonych ustawą o obronie Ojczyzny - proces reklamowania)* | | | | | | **TAK** | | **NIE** | |
|  | Liczba pracowników realizujących zadania bezpośrednio w produkcji, naprawie lub w usługach wyłączonych (wyreklamowanych) od obowiązku pełnienia czynnej służby wojskowej: | | | | | …...…... | | | |
| nadawania przydziałów organizacyjno-mobilizacyjnych, o których mowa  w art. 605 ust. 1 ustawy o obronie Ojczyzny? | | | | | | **TAK** | **NIE** | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca posiada etat jednostki zmilitaryzowanej?** | | | | **TAK** | **NIE** | **Organ, który wydał etat:** *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | ……………………...  *(nazwa organu)* | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca nadał zatrudnionym pracownikom przydziały organizacyjno-mobilizacyjne do służby w jednostce zmilitaryzowanej, o których mowa w art. 605 ust. 1 ustawy o obronie Ojczyzny?** | | | | | | | | **TAK** | | | **NIE** |

1. **SZCZEGÓLNA OCHRONA OBIEKTÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Czy przedsiębiorca znajduje się na „Wykazie obiektów uznanych za szczególnie ważne dla bezpieczeństwa i obronności państwa”?** (w rozumieniu § 4 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 kwietnia 2022 r*. w sprawie obiektów szczególnie ważnych dla bezpieczeństwa i obronności państwa oraz ich szczególnej ochrony* - Dz. U. poz.880) | | | | **Obiekt kat. I** | | **Obiekt kat. II** | |
| **TAK** | **NIE** | **TAK** | **NIE** |
| 1. **Czy przedsiębiorca wyraża zgodę na ujęcie w „Wykazie obiektów uznanych za szczególnie ważne dla bezpieczeństwa i obronności państwa”?**   *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia w ww. punkcie odpowiedzi NIE)* | | | | **TAK** | | **NIE** | |
| 1. **„Plan szczególnej ochrony obiektu”,w którym przedsiębiorca planuje realizować zadania na rzecz Sił Zbrojnych RP.** | **Posiadanie zatwierdzonego *Planu*** | | | **TAK** | | **NIE** | |
| **Organ, który zatwierdził *Plan*** | | | ……………………………………  *(wpisać nazwę jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | |
| **Data zatwierdzenia *Planu*** | | | ……………………………………  *(wpisać jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | |
| 1. **Sposób ochrony obiektu w czasie stałej gotowości obronnej państwa, w którym przedsiębiorca planuje realizować zadania na rzecz Sił Zbrojnych RP.** | **Ochrona fizyczna** | **TAK** | **NIE** | ……………………………………  *(w przypadku odpowiedzi TAK wpisać liczbę osób bezpośrednio realizujących ochronę w ciągu 24 godz.)* | | | |
| **Techniczne środki ochrony** | **TAK** | **NIE** | ……………………………………  *(w przypadku odpowiedzi TAK wpisać rodzaj środków, np.: kamery, monitoring dźwiękowy, dozór elektroniczny)* | | | |

1. **ZADANIA NA RZECZ SIŁ ZBROJNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nałożone i obowiązujące przedsiębiorcę zadanie na rzecz obronności państwa:**   (w rozumieniu art. 2 uchylonej ustawy z dnia 23 sierpnia 2001r*. o organizowaniu zadań na rzecz obronności państwa realizowanych przez przedsiębiorców* - Dz. U. z 2020 r. poz.1669) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zakres** | **Wydana decyzja** | | | | | | **organ nakładający zadanie** | | | | | | | | **termin obowiązywania zadania** | | | | |
| *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | | | | | |
| **mobilizacja gospodarki** | **TAK NIE** | | | | | | ……………………… | | | | | | | | ………………………. | | | | |
| **militaryzacja** | **TAK NIE** | | | | | | ……………………… | | | | | | | | ………………………. | | | | |
| **planowanie operacyjne** | **TAK NIE** | | | | | | ……………………… | | | | | | | | ………………………. | | | | |
| 1. **„Plan operacyjny funkcjonowania przedsiębiorcy w warunkach zewnętrznego zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny” (POF).** | | | | **Posiadanie zatwierdzonego POF** | | | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | |
| **Organ, który zatwierdził POF** | | | | | | | ……………………………………  *(wpisać nazwę jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | |
| **Data zatwierdzenia**  **Termin obowiązywania** | | | | | | | …... - …... - …...…... *(dz-m-r)*  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)*  *(wpisać jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca spełnia wszystkie odnoszące się do niego wymagania określone w art. 657 ustawy o obronie Ojczyzny oraz akceptuje obowiązki określone w art. 658 ustawy o obronie Ojczyzny?** | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
| 1. **Aktualna sytuacja przedsiębiorcy** (w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1228 z późn. zm.). | | | | **Otwarty proces likwidacyjny** | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
|  | | | |
| **Złożony wniosek restrukturyzacyjny** | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Zabezpieczony majątek przez sąd** | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Ogłoszona upadłość** | | | | | **układowa** | | | | | | |  | | | |
| **likwidacyjna** | | | | | | |  | | | |
| **Zawieszona działalność** | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca podlega wykluczeniu, o którym mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.** | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
| 1. **Posiadane świadectwo bezpieczeństwa przemysłowego** (w rozumieniu art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 742 z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
| *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| numer  …..…………………... | | | | data wydania  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | | | | | | | | organ wydający  ………………....…………………... | | | | | |
| stopień  …..…………………... | | | | klauzula  …..…………………... | | | | | | | | | | okres ważności  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | | | |
| numer  …..…………………... | | | | data wydania  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | | | | | | | | organ wydający  ………………....…………………... | | | | | |
| stopień  …..…………………... | | | | klauzula  …..…………………... | | | | | | | | | | okres ważności  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca aktualnie dysponuje warunkami lokalowymi i środkami technicznymi umożliwiającymi wykonywanie, przetwarzanie i przechowywanie informacji niejawnych o nw. klauzuli?** | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
| **max. klauzula dotycząca**  wytwarzania  kopiowania  przechowywania  **informacji niejawnych.** | | | | *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ŚCIŚLE TAJNE** | | | | **TAJNE** | | | | | **POUFNE** | | | | | **ZASTRZEŻONE** | |
| Miejsce realizacji czynności z dokumentami niejawnymi: | | | kancelaria tajna | | | | | | | | | Inne wpisać jakie?  ……………………………………………………………. | | | | | | | |
| 1. **Czy przedsiębiorca posiada zaległości podatkowe wobec Urzędu Skarbowego?** | | | 1. **Czy przedsiębiorca zalega w opłacaniu składek na rzecz ZUS?** | | | | | 1. **Czy przedsiębiorca jest wykluczony z postępowań o udzielenie zamówień publicznych?** | | | | | | | | 1. **Czy przedsiębiorca posiada zobowiązania z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umów?** | | | |
| **TAK NIE** | | | **TAK NIE** | | | | | **TAK NIE** | | | | | | | | **TAK NIE** | | | |
| 1. **Wykaz zasadniczych zadań dotyczących wyrobów, które w okresie 12 miesięcy poprzedzających sporządzenie *KARTY,* zostały zrealizowane na podstawie umów zawartych bezpośrednio z Zamawiającym reprezentującym Siły Zbrojne RP:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa wyrobu  (wykazać jedynie zasadnicze i wiodące dla przedsiębiorcy wyroby | | Rodzaj zadania  (produkcja, naprawa/remont/usługa, np. badanie ekspertyza itp.) | | | | Rola przedsiębiorcy  w realizacji zadania  (główny wykonawca, kooperant, lider lub uczestnik konsorcjum itp.) | | | | Prawo dysponowania  dokumentacją techniczną do realizacji zadania  (np. własność, umowa użyczenia lub inne potwierdzenie dysponowania podczas realizacji zadania) | | | | | | | | | Opóźnienia realizacji zadania  [miesiąc] |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  |
| 1. **Czy przedsiębiorca dla określonych w ww. punkcie wyrobów posiada dokumentację, na podstawie której jest w stanie obliczyć i wykazać pracochłonność realizacji procesów technologicznych zadań produkcyjno-remontowych lub usługowych?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **TAK NIE** |
| Nazwa dokumentacji: *(wypełnić jedynie w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)* | | | ……………………………..………………………………………………………………………………………  ………………………..……………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………..…… | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Potwierdzenie danych zawartych w *KARCIE* przez uprawnionego do reprezentowania przedsiębiorcy przedstawiciela kierownictwa podmiotu:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko:**  ………………………………….  **Podpis:**  ……..…………………… | | | | | **Stanowisko:**  ……………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | | **Data sporządzenia *KARTY***  …... - …... - …...…... *(dz-m-r)* | | | |

**Załącznik**

**STRUKTURA WŁAŚCICIELSKA PRZEDSIĘBIORCY**

……………………………………………………………………………  
*(pełna nazwa podmiotu - zgodna z rozdziałem I pkt 1 KARTY)*

stan faktyczny na dzień ***…... - …... - …...…...*** *(dz-m-r)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Akcjonariusz / Udziałowiec / Właściciel** | **Posiadana liczba udziałów/akcji**  **[%]** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| […] |  |  |  |
| **RAZEM** | | **100 %** |  |

**UWAGA:**

1. W przypadku posiadania „pakietu akcji/udziałów” przez jedną grupę (np. pracowników lub konsorcjum) dane dotyczące powyższego należy przedstawić w jednym wierszu podając jedną nazwę **jednoznacznie identyfikującą** tą grupę oraz łączną wielkość ilości udziałów/akcji (w %) będącej w jej posiadaniu.
2. Suma ilości udziałów/akcji przedstawiona w ww. strukturze właścicielskiej powinna wynosić 100 %.
3. W kol. *UWAGI* należy podać informację o udziale kapitału zagranicznego w strukturze właścicielskiej wymienionego akcjonariusza/udziałowca:

TAK – w przypadku istnienia ww. udziału,

NIE – w przypadku braku istnienia ww. udziału.

*Potwierdzam zgodność przedstawionych w załączniku danych:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko:**  …………..……………………………….  **Data i podpis:**  ……..…………………………… | **Stanowisko:**  …………………………………………………………………………………………………… |

**INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA *KARTY***

1. KARTA składa się z rozdziałów (I,II, III, IV, V) oraz punktów (1,2,3 ….).
2. W przypadku podjęcia przez przedsiębiorcę decyzji, że zawarte w *KARCIE* (w treści całej KARTY lub w poszczególnych rozdziałach lub punktach) informacje nie mogą zostać ujawnione (np. ze względu na wrażliwość danych/informacji dla przedsiębiorcy lub przepisy o ochronie informacji niejawnych) stosowną informację należy ująć zgodnie z zasadami określonymi, jak dla przypadku konieczności ujęcia/przekazania dodatkowych danych lub informacji.
3. Dane i informacje w *KARCIE* należy podać wg stanu wiedzy na dzień jej podpisania przez osobę uprawnioną ze strony przedsiębiorcy (patrz: rubryka w końcowej części *KARTY*: *Data sporządzenia KARTY*) oraz datą wykazaną na jej 1 stronie (patrz: *Dane na dzień*). **Powyższe daty powinny być tożsame**.
4. W celu uniknięcia błędów w zakresie czytelności oraz interpretacji treści, *KARTĘ* należy wypełnić z wykorzystaniem edytora tekstu (np. MS Word) wykorzystując jej elektroniczny format, **a jedynie podpis uprawnionego do reprezentowania przedsiębiorcy przedstawiciela kierownictwa w końcowej części *KARTY* oraz w załączniku dotyczącym struktury własnościowej powinien zostać osobiście złożony na jej wydrukowanym arkuszu**.
5. Każda strona *KARTY* może być parafowana.
6. *KARTĘ* należy, przed podpisaniem **wydrukować dwustronnie**.
7. Dane i informacje ujęte w *KARCIE* powinny:
8. zachować zgodność z KRS/CEIDG/RSS,
9. zawierać zakres odnoszący się **tylko** do stanowiących podstawę tych wpisów dokumentów (aktów prawnych) określonych, jako komentarz, w poszczególnych polach *KARTY*.
10. W przypadku konieczności ujęcia/przekazania dodatkowych danych lub informacji (komentarzy i wyjaśnień) dotyczących poruszanych w *KARCIE* kwestii, należy ująć je w oddzielnym załączniku przy zachowaniu formy i układu określonego w części *KARTY*, którego uzupełnienie dotyczy, z odniesieniem do rozdziałów oraz odpowiedniego pkt *KARTY*, do której się odnosi (np. rozdział I pkt 3, itd.).
11. W polach *KARTY* **nie należy** umieszczać dodatkowych wpisów komentarzy lub wyjaśnień.
12. W polach wyboru „TAK” lub NIE” należy dokonywać wyboru **tylko** jednego pola stawiając znak „**x”** w wybranym kwadracie.
13. Informacje w rozdziale I pkt 4 *KARTY* należy przedstawić w oddzielnym załączniku, a dane w nim ujęte powinny być potwierdzone podpisem przez upoważnionego przedstawiciela przedsiębiorcy. **Przedmiotowy załącznik stanowi integralną część *KARTY***.
14. W pierwszej kolumnie rozdziale I pkt 6 *KARTY* należy wpisać ilość dotyczącą tylko osób zatrudnionych przez przedsiębiorcę, których nazwa stanowiska zawiera obszar przygotowań obronnych, lub którzy w szczegółowych obowiązkach na zajmowanym stanowisku bezpośrednio posiadają wykazane zadanie związane z realizacją przedsięwzięć z tego obszaru. **Nie należy wykazywać osób niezatrudnionych w strukturze przedsiębiorcy, którzy na rzecz przedsiębiorcy świadczą tego typu usługi np. na podstawie umów zlecenie, umów o dzieło lub jako zewnętrzne firmy doradcze, konsultingowe i usługowe (także osoby fizyczne wykonujące tego typu usługi).**
15. W rozdziale II pkt 7 *KARTY* można dokonać wyboru kilku pól.
16. W rozdziale IV pkt 19 nie należy szczegółowo wymieniać ilości stosowanych środków, a jedynie wymienić zasadnicze rodzaje.
17. W rozdziale V pkt 26 *KARTY* – w przypadku braku posiadania własnej infrastruktury do przechowywania dokumentacji niejawnej można w wierszu „Miejsce realizacji czynności…” w polu „Inne” wpisać nazwę i adres (tj. dane pozwalające na bezpośrednią identyfikację) innego przedsiębiorcy lub organu, z którym wypełniający *KARTĘ* ma podpisaną umowę na świadczenie usług w tym zakresie.
18. W rozdziale V pkt 27 – 30 *KARTY,* **w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK”**, należy w oddzielnym załączniku przesłać odpowiednie zestawienie zawierające informację wraz z ogólnym wyjaśnieniem przyczyn zaistniałej sytuacji. Przy czym w pkt. 29 należy odnieść się do sytuacji innych niż te, o których mowa w rozdziale V pkt. 24.
19. W rozdziale V pkt 31 *KARTY* (w zakresie umów zawartych **bezpośrednio** z Zamawiającym reprezentującym Siły Zbrojne RP) należy:
    1. w kolumnie *Nazwa wyrobu* – wpisać pełną nazwę zasadniczego wyrobu (sprzętu wojskowego, środka bojowego lub zestawu remontowego) oraz, jeżeli jest znany, stosowany w Siłach Zbrojnych RP indeks JIM (jednolity indeks materiałowy),
    2. w kolumnie *Rodzaj zadania* – wpisać nazwę wykonywanych czynności określonych w umowie (produkcja, naprawa/remont/usługa) bez określania zakresu prac,
    3. w kolumnie *Rola przedsiębiorcy w realizacji zadania* – określić faktyczny udział przedsiębiorcy w realizacji zadania, przy czym w przypadku uczestnictwa w konsorcjum wpisać nazwę lidera konsorcjum. W przypadku pełnienia innej funkcji należy wpisać nazwę tej funkcji,
    4. w kolumnie *Prawo dysponowania dokumentacją* techniczną do realizacji zadania należy wpisać informacje, które jednoznacznie potwierdzą możliwość wykorzystania (zgodnie z przepisami m.in. ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych - Dz. U. z 2022 r. poz. 2509 z późn. zm. oraz ustawy z dnia 30 czerwca 2000 r. Prawo własności przemysłowej - Dz. U. z 2021 r. poz. 324) dokumentacji dotyczącej konkretnego wyrobu do realizacji zadania na rzecz Sił Zbrojnych RP, (np. własność, użyczenie *(tu wpisać nazwę właściciela dokumentacji)* lub inną formę potwierdzającą prawo dysponowania podczas realizacji zadania),
    5. w kolumnie *Opóźnienia w wykonaniu zadania*, podać wyrażoną w miesiącach wartość opóźnienia jeżeli wystąpiło, wobec terminu wskazanego w umowie na realizację zadania. W przypadku terminowej realizacji zadania wpisać: *nie dotyczy.*
20. W rozdziale V pkt 32 wpisać nazwę dokumentacji, w zakresie dotyczącym możliwość zidentyfikowania procedur oraz stosowanej metodologii działań dotyczącej konkretnych wyrobów (grupy wyrobów/zadań) lub kompleksowo regulującej przedmiotowy obszar u przedsiębiorcy, zgodnie z przyjętymi rozwiązaniami organizacyjno-technicznymi, włączając stosowane systemy informacyjne dedykowane przedmiotowym regulacjom.
21. Wypełnioną *KARTĘ* (z podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy) należy przesłać na adres:

**Dyrektor Departamentu Polityki Zbrojeniowej MON**

**Al. Niepodległości 218**

**00 – 911 Warszawa**

Osoby upoważnione do kontaktu w sprawie sposobu wypełniania *KARTY*:

**płk Wojciech KAŹMIERCZAK**

**tel. 261- 846 - 593**

**e-mail: wkazmierczak@mon.gov.pl**

**płk Mariusz WOŁOWSKI**

**tel. 261- 874 - 809**

**e-mail: mwolowski@mon.gov.pl**

**p. Magdalena KWIT**

**tel. 261- 874 - 192**

**e-mail: m.kwit@ron.mil.pl**

**ppłk Andrzej PAWLIK**

**tel. 261- 846 - 102**

**e-mail: apawlik@mon.gov.pl**

*Przetwarzanie danych osobowych:*

*Przetwarzanie danych osobowych podanych w "Karcie informacyjnej przedsiębiorcy" dotyczącej procesu planowania i realizacji zadań na rzecz Sił Zbrojnych, o których mowa w art. 648 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny, odbywa się w obszarze przedsięwzięć związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa narodowego. Do przetwarzania tych danych ma zastosowanie art. 2 ust. 2 lit. a RODO tj. 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) w związku z motywem nr 16 Preambuły do RODO.*

*Niezależnie od powyższego informuję, że pozyskane dane osobowe będą przetwarzane z zachowaniem zasady integralności i poufności oraz że będą wykorzystywane wyłącznie w celach niezbędnych do realizacji przez Ministra Obrony Narodowej zadania określonego w art. 651 ust. 4 ustawy o obronie Ojczyzny dotyczącego opracowania „Planu zabezpieczenia potrzeb Sił Zbrojnych realizowanych przez przedsiębiorców”, który swoim zakresem obejmuje konieczność wykonywania przez przedsiębiorców produkcji, napraw lub świadczenia usług na rzecz Sił Zbrojnych w warunkach zagrożenia bezpieczeństwa państwa i w czasie wojny”.*