Załącznik nr 1

ZDP.NUD.2230.24.2024

……………………………………

(pieczęć adresowa wykonawcy )

NIP: …………………….…………

tel. ……………….…………

fax ………………..…………

poczta elektroniczna: ……………………………………

strona internetowa: …………..…………………………

**Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie**

**ul. Świętojańska 20 d**

**62-500 Konin**

**OFERTA**

na wykonanie zadania:

**„Sanitarne obcięcie gałęzi drzew rosnących przy drogach powiatowych na terenie Gminy Golina”**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………działając w imieniu i na rzecz …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa – firma – dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)
(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy- firmy
i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się treścią zapytania ofertowego i jego załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY** należyte wykonanie całego przedmiotu zamówienia za cenę**:**

**Netto: ……………………………………………………………………………….**

**VAT: …………………………………………………………………………………**

**Brutto: ………………………………………………………………………………**

1. **OŚWIADCZAMY**, że do kalkulacji powyższego wynagrodzenia przyjęliśmy co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę/minimalną stawkę godzinowa, obowiązujące
w okresie realizacji umowy, zgodnie z ustawą z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę.
2. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie określonym w zapytaniu ofertowym tj. do dnia 10.06.2024 r.
3. **AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego, tj**. 21 dni od daty złożenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.**
4. **OŚWIADCZAMY**, że załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się - w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, oraz do spełnienia wszelkich wymagań wynikających ze zapytania ofertowego.

 ....................................., dnia ...................

……….………………………

(pieczęć i podpis/sy osoby/osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy lub pełnomocnika)

 \*/ niepotrzebne skreślić

 Załącznik nr 2

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**NA POTRZEBY ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – w skrócie RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016,str. 1)informuję, że:**

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Zarząd Dróg Powiatowych w Koninie** (dalej: ZDP Konin) reprezentowany przez Dyrektora, z siedzibą w Koninie, ul. Świętojańska 20 D, 62-500 Konin, dane kontaktowe: numer telefonu: 63 243 02 80, adres email: sekretariat@zdp.konin.pl.
2. W sprawach związanych z Państwa danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wyznaczonym przez ZDP Konin, dane kontaktowe: tel. 531 641 425, adres email: inspektor@osdidk.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przesłanek zawartych w art. 6 ust. 1 lit. b), c) w następujących celach:
4. **Rozpatrzenie składanych ofert** na podstawie Zarządzenia nr 17/2022 Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych
w Koninie z dnia 28.12.2022 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych
o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. **Podpisanie umowy na wykonanie zadań** zgodnie z Zarządzeniem nr 17/2022 Dyrektora Zarządu Dróg Powiatowych w Koninie z dnia 28.12.2022 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty wskazanej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r.- Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1360 ze zm.)
6. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą:
7. Organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
8. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. przez okres 5 pełnych lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie ww. zamówienia.
9. W związku z przetwarzaniem przez ZDP Konin Państwa danych osobowych, przysługują Państwu::
* na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.

Nie przysługuje Państwu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
1. W przypadku uznania, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. Podanie przez Państwo danych osobowych jest obowiązkowe wówczas, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
3. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich i udostępniane organizacjom międzynarodowym.
4. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z powyższą klauzulą informacyjną i jest ona dla mnie zrozumiała:

Konin: …………..………………… …………………………………………….

 (Data) (Podpis)