|  |
| --- |
| FORMULARZ OFERTY |

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie **Zaproszenia do składania ofert** pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach”**

my niżej podpisani:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz:

**Nazwa i adres Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

Nazwa Wykonawcy:

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

ulica: ..........................................................................................................................................

kod i miejscowość: .....................................................................................................................

powiat: .........................................................................

województwo: ...............................................................

adres do kontaktów (jeżeli jest inny niż adres Wykonawcy): .......................................................

osoba do kontaktów: ...................................................................................................................

NIP ..............................................................................

REGON .......................................................................

tel. ...............................................................................

e-mail: .........................................................................

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z Zaproszeniem do składania ofert stosując niżej wymienione stawki:

**Kwota** **brutto**: ............................... **zł**

**Kwota netto** ……………… **zł** + należny podatek VAT .......... % **w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa** | **Cena netto** | **VAT** |
| Miesięczna stawka za pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych (zdalnie + jeden dzień w miesiącu w wymiarze 3 godzin zegarowych w siedzibie Zamawiającego) |  |  |
| Zdalny audyt dokumentacji – jednorazowo |  |  |
| Analiza Krajowych Ram Interoperacyjności – jednorazowo |  |  |
| Szkolenie pracowników – 10 osób rocznie, osoby będą szkolone indywidualnie |  |  |
| Udzielanie informacji mailowo lub telefonicznie – w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8.00 do 14.00 |  |  |

**Funkcje Inspektora Ochrony Danych** pełnić będzie (imię i nazwisko):

………………………………………………………………………………………

1. **OŚWIADCZAMY**, że:
2. zapoznaliśmy się z zaproszeniem i uznajemy się za związanych określonymi w nim zasadami postępowania;
3. spełniamy warunki udziału w postępowaniu;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na 30 dni od daty składania ofert;
5. zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w zaproszeniu i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
6. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[3]](#footnote-3);
7. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
8. wyrażam zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności w systemie podzielonej płatności tzw. split payment;
9. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru dostępne są pod adresami:

[https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html \*](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html)

[https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx \*](https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/Search.aspx)

1. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogoś innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”, oświadczam, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Wykazując spełnienie warunku posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia w wykonywaniu przedmiotu zamówienia składamy poniższe oświadczenie w formie tabeli i załączamy do oferty dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis usługi** | **Okres wykonywania usługi** | **Nazwa podmiotu, na rzecz którego wykonano usługę** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

1. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. Przedmiot zamówienia wykonam samodzielnie, bez Podwykonawców.
2. **OFERTĘ** składamy na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

1. \* w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niepotrzebne skreślić

   \* rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. \* w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty). [↑](#footnote-ref-3)