Załącznik Nr 2
do zapytania ofertowego OR.272.3.2023

…………………………………………………………..

(Nazwa i adres wykonawcy oraz nr telefonu kontaktowego)

**Powiat Zambrowski
ul. Fabryczna 3
18-300 Zambrów**

OFERTA (wzór)

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe OR.272.3.2023 na „Pełnienie zadań Inspektora Ochrony Danych w Starostwie Powiatowym w Zambrowie i jednostkach organizacyjnych powiatu"

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………………………………….

Działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………………………….
 (nazwa wykonawcy)

1. Oferuję poniższe kwoty za 1 miesiąc pełnienie zadań inspektora ochrony danych w jednostce:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa jednostki  | Kwota netto za 1 miesiąc (zł)  | Kwota brutto za 1 miesiąc (zł) |
| 1 | Starostwo Powiatowe w Zambrowie |  |  |
| 2 | Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Zambrowie |  |  |
| 3 | Bursa Szkolna Nr 1 w Zambrowie |  |  |
| 4 | Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zambrowie |  |  |
| 5 | Centrum Obsługi Placówek Opiekuńczo-Wychowawczych w Zambrowie |  |  |
| 6 | Środowiskowy Dom Samopomocy dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w Zambrowie |  |  |

1. Wskazuję osobę, która będzie pełnić funkcję Inspektorem Ochrony Danych:

……………………………………………………………………………
(imię (imiona) i nazwisko inspektora ochrony danych)

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w okresie od 1 maja 2023 r. do 30 kwietnia 2025 r.
2. Akceptuję warunki umowy określone w załączniku Nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Oświadczam, że:
4. Jestem / nie jestem podatnikiem VAT\*,
5. Przed złożeniem oferty zapoznałem się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
6. Osoba wskazana w pkt 2 posiada kwalifikacje zawodowe inspektora ochrony danych, w szczególności w zakresie wiedzy fachowej na temat prawa i praktyk w dziedzinie ochrony danych oraz umiejętności wypełniania zadań, o których mowa w art. 39 RODO,
7. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
8. Zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO stanowiącą załącznik Nr 3 do zapytania ofertowego.

Załączniki do oferty – dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe IOD:

1. …………………………………
2. ………………………………..
3. ………………………………..

…………………………………………. ……..…………………………………………
(miejscowość i data) (podpis upoważnionego przedstawiciela wykonawcy)

\*nie potrzebne skreślić