*Załącznik nr 1 do ogłoszenia o zamówieniu nr 45/Integration/2021/DFZ*

**FORMULARZ OFERTY**

|  |
| --- |
| **DANE WYKONAWCY** |
| Nazwa osoby/podmiotu:  | Siedziba: |
| Telefon: | E-mail: |
| REGON: | WWW: |
| NIP: | Reprezentowany przez: (osoba uprawniona do podpisania umowy)Podstawa do reprezentacji : |
| KRS/CEIDG  |
| **OSOBA DO KONTAKTU** |
| Imię i nazwisko: | E-mail: |
| Telefon: |

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe pn. organizacja szkoleń z zakresu ochrony danych osobowych realizowanych w ramach projektu, pn. „Integration – Zintegrowany rozwój Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie” POWR.03.05.00-00-00Z047/18 współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, oferuję(emy) wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zapytania na następujących warunkach za cenę:

UWAGA

Cena ofertowa przeprowadzenia szkolenia oraz doświadczenie osób skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia będą brane pod uwagę w ramach kryterium oceny ofert.

1. **Części 1 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Cena za 1 godzinę dydaktyczną NETTO PLN | Liczba godzindydaktycznych | **Łącznie Szacunkowa wartość NETTO****PLN** |
| **Szkolenie w obszarze Data Protection Impact Assessment** |  | **12** |  |
| Stawka podatku VAT na ww. usługi wynosi ………………….**%\***Nie jestem płatnikiem VAT i nie podlegam przepisom o podatku od towarów i usług.\*/*Niepotrzebne skreślić*/ |

1. **Części 2 zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa zadania | Cena za 1 godzinę dydaktyczną NETTO PLN | Liczba godzindydaktycznych | **Łącznie Szacunkowa wartość NETTO PLN** |
| **Szkolenie: Audyt RODO** |  | **12** |  |
| Stawka podatku VAT na ww. usługi wynosi ………………….**%\***Nie jestem płatnikiem VAT i nie podlegam przepisom o podatku od towarów i usług.\*/*Niepotrzebne skreślić*/ |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE** |
| 1. Oświadczam, że powyższa cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu i uznaję się związany określonymi w nim wymaganiami i zasadami.
3. Oświadczam, że zamówienie zrealizuję w terminie i na warunkach określonych w ogłoszeniu o zamówieniu.
4. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach w ofercie i ogłoszeniu, a także do podpisania umowy powierzenia danych osobliwych.
6. Oświadczam, że zamówienie w całości wykonamy siłami własnymi/ z udziałem podwykonawcy.\*
7. Oświadczam(my), że powierzę(my) do wykonania następującym podwykonawcom następujące części zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………… /część (zakres) zamówienia/1. Oświadczam, że wypełniłem(am) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem(am) w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu i w związku z realizacją umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia. Dodatkowo zobowiązuję się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskam, w przypadku zmian zakresu lub celu pozyskanych danych osobowych.
2. Oświadczam(y), że zapoznałem się z obowiązkiem informacyjnym, stanowiącym załącznik do oferty. Dodatkowo zobowiązuję się do przekazania treści wszystkim osobom zaangażowanym do realizacji przedmiotu zamówienia.
 |

………………………, dn. ……………………. ……………………………………………………

 podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(nych)

**\*** *właściwe zaznaczyć*