*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 godzin  dydaktycznych | **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 godzin  dydaktycznych | **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*