

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres Wykonawcy

NIP.....

REGON.....

OFERTA

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia
(wpisać nazwę zgodną z rozesłanym zapytaniem ofertowym)

za: cenę netto.....zł

podatek VAT.....zł

cenę brutto.....zł

2. Oferuję wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym:

-termin wykonania zamówienia*.....

-termin płatności*.....

-warunki gwarancji*.....

-inne warunki realizacji zamówienia*.....

3. Oświadczenie:

1) zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz akceptuję warunki w nim zawarte;

2) zapoznałem się ze wzorem umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

3) wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
(Data, pieczęć i podpis Wykonawcy lub Pełnomocnika)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZESTRZEGANIU DANYCH OSOBOWYCH

W związku z art.13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przestrzeganiem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1, z póź. zm.) (RODO) i ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap (nazwa stacji sanitarno-epidemiologicznej)

Informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących prawach z tym związanych.

1. Administratorem danych jest: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap.**

2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Powiatową Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Gołdapi jest zgoda osób, których dane dotyczą (art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia nr 2016/679). **Dane osobowe nie będą udostępniane.**

3. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pod adresem: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap.**

4. Administrator danych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap.**

5. Pani/Pan* dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do analizy oferty.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celu, o których mowa w pkt5, odbiorcami Pani/Pana* danych osobowych mogą być: **Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Gołdapi, ul. Wolności 11, 19-500 Gołdap.**

7. Pani/Pana* dane osobowe przechowywane przez okres niezbędny do dokonania analizy.

.....
(wskazać przewidywany okres przechowywania danych, bez uwzględnienia okresów wynikających z przepisów dotyczących archiwizacji)

tj. okres niezbędny do realizacji celu określonego w pkt5, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ze względu na cele archiwalne w interesie publicznym, cele badań naukowych lub historycznych lub cele statystyczne.

8. W zakresie odnoszącym się do Pani/Pana* danych osobowych przetwarzanych na potrzeby konkursu posiada Pani/Pan* prawo do żądania dostępu do treści danych; sprostowania danych; usunięcia danych; ograniczenia przetwarzania danych; wnoszenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych; przenoszenia danych; cofnięcia zgody na przetwarzanie danych.

9. Dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji ani profilowaniu. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.

10. Pani/Panu* przysługuje prawo wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana* lub Uczestnika konkursu danych osobowych do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

* właściwe podkreślić