Załącznik nr 1 do Zapytania numer sprawy: GOPS.0320.KS.2.2022

*Zamawiający:*

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej

*ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska*

FORMULARZ OFERTY

Ja/My niżej podpisani:

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

*(imiona i nazwiska osób, których uprawnienie do podpisywania oferty i podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy wynika z dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictw)*

Działający w imieniu i na rzecz: .................................................................................................

*(należy podać pełną nazwę Wykonawcy)*

Adres siedziby: ...........................................................................................................................

Prowadzącego działalność na podstawie wpisu do: Krajowego Rejestru Sądowego/(CEIDG)\*, pod nr...........................

*(podać numer pod którym spółka jest wpisana do rejestru)*

Pozostałe dane:

Regon: .........................................................................................................................................

NIP: ..............................................................................................................................................

Kapitał zakładowy: ......................................................................................................................

Nr tel.: .........................................................................................................................................

E-mail: .........................................................................................................................................

Osoba wyznaczona przez Wykonawcę do kontaktów z Zamawiającym:

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

służbowy nr tel. ...........................................................

służbowy e-mail: ………………………………………………………

*Przystępując do zapytania ofertowego :*

*1. …………………………………………………………………………………………………*

Oferuję/oferujemy:\*\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(opis produktu lub usługi, producent, nazwa, nr katalogowy lub inne wymagania stawiane ofercie)*

Za cenę ofertową netto: ..................... zł, plus podatek VAT .....................zł. Łączna cena ofertowa brutto: .................... zł.

Z terminem realizacji zamówienia : ................................................

Z okresem gwarancji: ............................................

Z terminem płatności: do 30 dni kalendarzowych od dnia otrzymania faktury.

Jednocześnie oświadczam / oświadczamy, że:

1. Podane ceny zawierają wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, również te wprost niewymienione.
2. Zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte*.*
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty otwarcia ofert.
4. Wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\**\*\*\**
5. Jednocześnie informujemy, iż w przypadku wyłonienia naszej firmy na Wykonawcę zamówienia osobą odpowiedzialną za realizację zamówienia / umowy będzie: ..........………, służbowy

e-mail: ………………, służbowy nr tel. …...………….. .

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

Miejscowość i data

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

*Pieczęć i podpis wykonawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

*\* Niepotrzebne skreślić/wpisać odpowiednio.*

*\*\* Jeśli jednostka przeprowadzająca procedurę zapytania ofertowego dopuszcza składanie ofert częściowych, należy powielić ten punkt o odpowiednią ilość części.*

*\*\*\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). 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).*

Załącznik nr 2 do Zapytania numer sprawy: GOPS.0320.KS.2.2022

*Zamawiający:*

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej*

*ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska*

*NIP 538-155-35-59*

Informacja Administratora – zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej RODO)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest G*minny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska*,   
   tel.: 83 3535481, .
2. Administrator, zgodnie z art. 37 ust. 1 lit. a RODO, powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować za pomocą poczty elektronicznej pod adresem: gops@komarowkapodlaska.org
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z udziałem w postępowaniu w procedurze zapytania ofertowego w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być dostawy usług informatycznych administratora, obsługa prawna administratora, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępnie do informacji publicznej oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności zgodnie z przepisami dotyczącymi archiwizacji.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do treści swoich danych – na podstawie art. 15 RODO,

- prawo do sprostowania danych – na podstawie art. 16 RODO,

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych – na podstawie art. 18 RODO.

Nie przysługuje Pani/Panu prawo do: usunięcia danych osobowych (w związku z art. 17 ust. 3 lit. b,d,e), przenoszenia danych osobowych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

1. Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza powszechnie obowiązujące przepisy w tym zakresie, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem oferty lub wykluczeniem oferenta z udziału w postępowaniu.
3. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

Ponadto Wykonawca winien w imieniu i na rzecz Administratora wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu (Administratorowi), chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust.5 RODO.

Załącznik nr 3 do Zapytania numer sprawy: GOPS.0320.KS.2.2022

*Zamawiający:*

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej*

*ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska*

*NIP 538-155-35-59*

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZANIA OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH

Z ZAMAWIAJĄCYM

Ja/ My niżej podpisany/i

…………………………...........................................................................................................................*(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy działając w imieniu i na rzecz:)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam/y, że nie jesteśmy powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Powiązanie to polega w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………….dnia………………….. …………………………………………………

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do Zapytania numer sprawy: GOPS.0320.KS.2.2022

*Zamawiający:*

*Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Komarówce Podlaskiej*

*ul. Wojska Polskiego 13, 21-311 Komarówka Podlaska*

*NIP 538-155-35-59*

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU\*

Ja/ My niżej podpisany/i

…………………………........................................................................................................................

*(imiona i nazwiska osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy)*

działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam/y że:

* posiadam/y uprawnienia do wykonywania zamówienia
* posiadam/y niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję/emy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
* znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

……………………….dnia………………….. …………………………………………………

*(podpis i pieczęć Wykonawcy)*

\*Niepotrzebne skreślić