

**Znak sprawy: AO.271.1.2020**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**1. Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa:.....

Siedziba:.....

Numer telefonu:.....

Numer faksu: .....

Numer REGON:.....

Numer NIP:.....

**2. Dane dotyczące Zamawiającego:**

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej  
ul. Kilińskiego 10  
87-400 Golub-Dobrzyń  
NIP 878-16-20-568  
REGON 341237407  
e-mail: mopsu@golub-dobrzyn.pl

3. Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 16 stycznia 2020 r. na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w miejscu zamieszkania klienta oświadczam, że posiadam wymagane kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005r. w sprawie specjalistycznych usług (Dz.U. 2005 nr 189 poz.1598 ze zm.) i składam ofertę następującej treści:

1) oferuję wykonanie usług opiekuńczych przez specjalistę z zakresu **rehabilitacji medycznej** w cenie brutto ..... zł za 1 godzinę (60minut) (słownie .....zł),

4. Oświadczam/my, że:

- 1) Jestem/jesteśmy w stanie wykonać ..... (słownie: .....)  
godzin specjalistycznych usług opiekuńczych tygodniowo.
- 2) powyższa cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku niniejszej oferty, cena ta nie ulegnie zmianie w trakcie umowy, bez względu na ilość godzin objętych przedmiotem zamówienia.
- 3) zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 4) oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

- 5) spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - posiadania wiedzy i doświadczenia.
- 6) załączony do zapytania ofertowego projekt umowy został zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Na znak akceptacji projekt umowy został zaparafowany przez osobę/osoby do tego upoważnione i stanowi załącznik do niniejszego Formularza Ofertowego Wykonawcy.
- 7) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- 8) zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń.
- 9) potwierdzam/my, że zdobyłem/zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i posiadam/my wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia a także posiadam/my wszelkie wymagane prawem uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia.
- 10) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru wykonawcy zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) (Dz. U. UE z 2016, L 119 str.1)

**5. Zgodnie z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuję, iż:**

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń – reprezentowany przez Dyrektora Panią Beatę Meredyk-Chlebowską.
- 2) Inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu jest Pani Marta Prusińska, e-mail: [inspektorochronydanychmops@golub-dobrzyn.pl](mailto:inspektorochronydanychmops@golub-dobrzyn.pl) tel. 692 647 058, adres: ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń biuro nr 4.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, c, d oraz e RODO.
- 4) Pana/Pani dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż uprawnione na podstawie przepisów prawa lub podmiotom, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Ośrodkiem przetwarzają dane osobowe, których administratorem jest Ośrodek.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do archiwizacji jednak nie dłuższy niż 50 lat od początku roku następnego po roku wygaśnięcia umowy.
- 7) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym

momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

- 8) Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do ich podania w związku z zawarciem Umowy. Niepodanie danych osobowych będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

**6. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialna/e za wykonanie zobowiązań umowy:**

Nazwisko i imię: .....  
tel. kontaktowy: .....  
faks: .....

**7. Inne informacje wykonawcy:**

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

.....  
(pieczęć lub czytelny podpis Wykonawcy  
lub osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy