

AO.271.1.2019

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy:.....
.....
2. Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy:
.....
3. Adres:.....
.....
4. Telefon kontaktowy:.....
5. Adres e-mail:.....
6. NIP:.....
7. REGON:

8. Nazwa banku i Nr konta bankowego Przedsiębiorstwa:

.....
.....9. Dane dotyczące Zamawiającego:
Miejski Ośrodek Polityki Społecznej
ul. Kilińskiego 10
87-400 Golub-Dobrzyń
NIP 878-16-20-568
REGON 341237407
e-mail: mopsum@golub-dobryzn.pl.

Odpowiadając na zapytanie ofertowe z dnia 10 grudnia 2019r. na **zapytanie ofertowe na świadczenie usług schronienia w schronisku dla osób bezdomnych oraz schronienia w schronisku z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych z terenu Gminy Miasto Golub-Dobrzyń w 2020r.** składam/y ofertę cenową dotyczącą przedmiotowego zamówienia. Oferuję/my wykonanie zamówienia publicznego za ceny określone w poniższym wykazie:

CZEŚĆ I:

- 1) Oferuję cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej.....zł
w schronisku dla osób bezdomnych:

Obowiązujący podatek VAT.....%

Cena brutto.....zł,

słownie:.....

Usługa będzie realizowana w.....

.....
(wymienić wszystkie miejsca (adresy) realizacji usługi)

CZEŚĆ II:

- 2) Oferuję cenę netto za dobę faktycznego pobytu osoby bezdomnej.....zł
w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi:

Obowiązujący podatek VAT.....%

Cena brutto.....zł,

słownie:.....

Usługa będzie realizowana w.....

.....
(wymienić wszystkie miejsca (adresy) realizacji usługi)

- 3) Oświadczamy że firma nie jest / jest * płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym
NIP:.....

10. Informacje Wykonawcy:

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

11. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że 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.

- 2) Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
- 3) Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń.
- 4) 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.
- 5) 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)
- 6) 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) informując, iż:
 - a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń – reprezentowany przez Dyrektora Beatę Meredyk-Chlebowską.
 - b) Inspektorem ochrony danych w Miejskim Ośrodku Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu jest Marta Prusińska, e-mail: inspektorochronydanychmops@golub-dobrzyn.pl tel. 692 647 058, adres: ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń biuro nr 4.
 - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełnienia obowiązku prawnego na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a, c, d oraz e RODO.
 - d) Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą organy publiczne.
 - e) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
 - f) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do archiwizacji jednak nie dłuższy niż 50 lat od początku roku następnego po roku ostatniego korzystania z pomocy Ośrodka.

- g) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia 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.
- h) 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.
- i) 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.

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

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

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

13. Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

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