MOPS.DA-PSU.3211.18.2019 Załącznik nr 1

Nazwa Wykonawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Tel. …………………………………………………… e-mail ………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTY**

Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na przeprowadzenie szkolenia: „Trening gospodarowania własnym budżetem – III edycja” dla osób bezdomnych przebywających w Schronisku dla Osób Bezdomnych w Bielsku-Białej przy ul. Stefanki 7.

**Wartość brutto = 10 godzin x …….…………………………………… = ………………………………………………………………… zł**

/cena za 1 godzinę/

**słownie zł …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………**

Niniejszym oświadczam, że:

* cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń,
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do Ogłoszenia wzoru umowy i przyjmuje go bez zastrzeżeń,
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia,
* jestem związany niniejsza ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w Ogłoszeniu,
* zapewniam wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych
i organizacyjnych aby przetwarzanie danych osobowych spełniło wymogi rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, s.1) – RODO(1)
i chroniło prawa osób, których dane dotyczą,
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.(2)

Termin realizacji zamówienia: do 29 listopada 2019 roku

Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.

……………………………………, dnia ………………………………… ………………………………………………………………………

 Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

1. *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), określone w skrócie RODO*
2. *skreślić w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust. 4 lub art. 15 ust. 5 RODO*