

FORMULARZ OFERTY

na usługi transportowe - dowóz pracowników socjalnych zatrudnionych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie na interwencje oraz w celu przeprowadzenia wywiadów środowiskowych na terenie Gminy Tuszyn od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.30, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach o innej porze.

Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie

Plac Reymonta 1, 95-080 Tuszyn

NIP: 771-11-04-507

Tel./ fax (42) 614 - 34 - 92

Nazwa i adres WYKONAWCY:

.....
.....

NIP: **REGON:**

FAX: **TEL:**

W nawiązaniu do zapytania o cenę:

1. Oferuję:

1) wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie i na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w oparciu o poniższe ceny jednostkowe i terminy realizacji:

- **Cenę za 1 km usługi:zł (netto)**

(słownie: zł).

- **Cenę za 1 km usługi:..... zł (brutto)**

(słownie: zł).

2. Oświadczam, że:

- 1) zadeklarowane wyżej ceny częściowe, zawierają wszelkie koszty niezbędne do wykonania niniejszego zamówienia zgodnie z warunkami zapytania, w tym koszty wszelkich prac, materiałów i dokumentów przygotowawczych, kosztów transportu oraz podatek VAT w ustawowej wysokości;
- 2) zapoznałem się z treścią zapytania i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem wszelkie informacje potrzebne do właściwego opracowania oferty oraz do należytego wykonania przedmiotu zamówienia;
- 3) zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie;
- 4) w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3.Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

4. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są oświadczenia, dokumenty i załączniki w postaci:

(1)

(2)

(3)

5. Oświadczam, iż zastrzegam / nie zastrzegam w odniesieniu do informacji zawartych w ofercie, iż nie mogą być one udostępniane. Zastrzeżeniu podlegają następujące informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji:

.....

.....

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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), Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie, 95-080 Tuszyn, Plac Reymonta 1, reprezentowany przez Kierownika MOPS w Tuszynie.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie Panem Piotrem Topolskim: adres e-mail: iod@tuszyn.naszpos.pl lub listownie pod adresem Administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. w celu realizacji zadań związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych mogą być:
 - organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
 - inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Tuszynie.
5. Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielania informacji na podstawie przepisów prawa.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:
 - dostęp do danych osobowych jej dotyczących;

- żądania ich sprostowania;
- usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: iod@tuszyn.naszops.pl

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na zatrudnienie w Miejskim Ośrodku Pomocy Społecznej w Tuszynie, zgodnie z ustawą z dn. 10.05.2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz. U. 2018, poz. 1000).

Dnia 2018 r.

.....

*Nazwa i adres Wykonawcy
(lub pieczęćka firmowa)*

.....

*Imienna pieczęćka i podpis Wykonawcy
(osoby upoważnionej lub osób upoważnionych)*