# *Nr postępowania: ZO/BR/1/2022 Załącznik nr 1*

 .................................. dn. ............................... r.

 **Zamawiający:**

 **Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia**

 **im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie**

 **ul. Partyzantów 2/4**

 **05-802 Pruszków**

**FORMULARZ OFERTY**

Ja (my),

|  |
| --- |
|  |
| *Imiona i nazwiska osób reprezentujących Wykonawcę* |

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj informacji** | **Dane Wykonawcy** |
| Pełna nazwa firmy lub imię i nazwisko Wykonawcy |  |
| REGON |  |
| NIP |  |
| Adres siedziby Wykonawcynr telefonuadres e-mail |  |

1. Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu publicznym w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, którego przedmiotem jest **wykonanie okresowej kontroli stanu technicznego obiektów budowlanych na terenie Szpitala w Mazowieckim Specjalistycznym Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza z siedzibą w Pruszkowie, przy ul. Partyzantów 2/4,** oświadczamy, że oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami i postanowieniami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym wraz ze wszystkimi załącznikami, ***za całkowitą cenę brutto (z podatkiem VAT):*** *……………………………………………………………………………………………………...….(słownie złotych: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………….....),
w tym:* ***wartość netto:*** *………………………………….zł****,***

***podatek VAT****………..…………………….zł*

***2.* Termin realizacji zamówienia: *od dnia zawarcia umowy do 31 lipca 2022 roku.***

*3.* Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia
i realizacji przyszłego świadczenia umownego.

1. Zapoznaliśmy się z warunkami umowy i nie wnosimy w stosunku do niej żadnych uwag,
a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę na warunkach w niej zawartych, w miejscu oraz terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne, przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postepowaniu.
3. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

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

 osoba do kontaktu: ………………………………………………………………...……………………….

 e-mail: ……………………………………...…………tel. ……………….……………………………….

1. Informacje do zawarcia umowy, w przypadku dokonania wyboru naszej oferty:

osoba upoważniona do podpisania umowy: ……………………………………………………………

osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym, w sprawach dotyczących realizacji umowy:

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

 e-mail: ……………………………………...…………tel. ……………….…………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciela)*

***Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Zamawiający informuje, że:***

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia im. prof. Jana Mazurkiewicza w Pruszkowie, adres: ul. Partyzantów 2/4, 05-802 Pruszków;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* *sekretariat@mscz.pl**;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celu związanym z realizacją zamówienia. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *administrator przetwarza jedynie Państwa dane kontaktowe;*
5. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku
z realizacją usług na rzecz administratora*;
6. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
7. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

***Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO Zamawiający informuje, że:***

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego
z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych* *oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego*;
3. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*