***Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego***

………………………………

*(pieczęć Wykonawcy)*

### FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

**Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

**Plac Gen. Józefa Bema 3**

**10-516 Olsztyn**

NIP: 739-050-39-12

http:/www.wmarr.olsztyn.pl

tel. .89/521 12 50., faks 89/521 12 60

e-mail: wmarr@wmarr.olsztyn.pl

**DANE WYKONAWCY:**

Nazwa i adres wykonawcy: .....................................................................................................................................................................

tel...........................................,fax:.........................................., e-mail: ………………..…………………..…..

NIP ..............................................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr **ZP.28.31.2020/SOI z dnia 11.05.2020 r.,** którego przedmiotem jest: ***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.***

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ofertową brutto (w tym podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami)\* zgodnie z Tabelą nr 1.**
* całkowita cena brutto oferty w wysokości …..……………..……...... złotych,
* słownie …….………………………………………..………………….……………….………………….

□ Nie jestem podatnikiem podatku od towarów i usług w kraju Zamawiającego (dotyczy Wykonawców mających siedzibę poza RP)\*

\*nie dotyczy Wykonawców nie będących płatnikami od towarów i usług na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Oferuję/emy następującą cenę za realizację zamówienia w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym:

**Tabela nr 1: Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Przedmiot zamówienia** | **Okres trwania umowy w m-cach** | **Cena jednostkowa brutto w zł\*****(cena za 1 miesiąc)** | **Wartość Brutto\*\*****(kolumna 3x4)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **1** | ***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.*** | **24** |  |  |

**Uwaga!**

\* Podatek Vat powinien zostać wyliczony zgodnie z obowiązującymi w dniu składania oferty przepisami prawa.

**\*\* Wartość oferty brutto winna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**

**UWAGA! Wybór Wykonawcy nastąpi w oparciu o"cenę ofertową brutto" niezależnie od statusu Wykonawcy.** W ramach tej kwoty zostaną pokryte wszystkie koszty do jakich poniesienia jest zobowiązany Zamawiający.

1. Oświadczam, że cena zawiera prawidłowo naliczony podatek VAT zgodnie
z obowiązującymi przepisami - dotyczy Wykonawców będących płatnikami podatku od towarów i usług.
2. Oświadczam/y, że zaproponowana w ofercie cena jednostkowa brutto utrzymana będzie do końca realizacji umowy.
3. Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, przyjmujemy warunki w nim zawarte i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
4. Oświadczam/y, że cena podana w pkt.1 zawiera wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, zgodnie z wymogami zapytania ofertowego.
5. Oświadczam/y, że w przypadku powierzenia nam realizacji zamówienia przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w terminie określonym w rozdziale V zapytania ofertowego.
6. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 6** do zapytania ofertowego, nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nim zawarte oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z jej treścią oraz niniejszą ofertą w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Wyrażam(-y) zgodę na sposób i termin zapłaty wynagrodzenia: na podstawie rachunku lub faktury VAT, przelewem na konto wskazane przez Wykonawcę, w terminie 14 dni od doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury Zamawiającemu.
8. Oświadczam/y, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Osobą upoważnioną do kontaktów z zamawiającym jest:

………………………………………………………. (imię i nazwisko)

tel. ……………………………………… Fax:……………………………….

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

1. Załącznikami do oferty są:
2. …………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………
5. Oświadczam, że 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 postępowaniu oraz poinformowałem/łam, że Administratorem danych osobowych jest Warmińsko-Mazurska Agencja Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna w Olsztynie, Plac Gen. Józefa Bema 3, 10-516 Olsztyn\*\*\*

*\*\*\*) w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

*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 04.05.201, str.1)*

***Jestem świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2019 poz.1950 z późn. zm.) art. 297, § 1 (****kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.)*

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

*(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna , osoby/osób*

*upoważnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy)*

***Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego***

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Przystępując do udziału w zapytaniu ofertowym, którego przedmiotem jest:**

***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.***

**Ja/My (imię i nazwisko) ………………........…………………..............………………………………………………… działając w imieniu i na rzecz……………………………………………………………………………………….…….**

**……………………………………………………………………………………………..…….**

/nazwa (firma) i adres (siedziba)/

jako upoważniony (-eni) na piśmie**\*** , wpisany (-ni) w rejestrze**\***, w imieniu reprezentowanej przeze mnie (- nas) firmy oświadczam (-y), że jako Wykonawca spełniam (-y) warunki określone w rozdziale
V Zapytania ofertowego tj.:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotycząceposiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na prawidłową i terminową realizację przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki dotyczącezdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób upoważnionej(-ych)do reprezentowania Wykonawcy)

/**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego/**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Informacja o posiadaniu osób zdolnych do wykonania zamówienia**

(Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia)

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w formie zapytania ofertowego na ***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”,*** przedstawiamy osobę zdolną do wykonania zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP** | **Pan/Pani****imię i nazwisko\*** | **Wykształcenie i stopień naukowy** |
| **1** |  |  |

**Wykaz potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w zapytaniu ofertowym rozdział V pkt. 2 ppkt 3.**

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób upoważnionej(-ych)do reprezentowania Wykonawcy)

/**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego/**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu w zakresie posiadania zdolności zawodowych**

Przystępując do realizacji usługi na ***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.***

Oświadczam, że Pan/Pani (imię i nazwisko) ……………………………….………… spełnia wymagania stawiane przed osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia tj.

1. posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych,
2. nie była karana za umyślne przestępstwo.
3. posiada wyższe wykształcenie i wiedzę niezbędną do prowadzenia spraw z zakresu ochrony danych osobowych.
4. posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w zakresie pełnienia funkcji Administratora Bezpieczeństwa Informacji lub Inspektora Ochrony Danych.
5. posiadanego doświadczenia w zakresie opracowywania i wdrożenia dokumentacji związanej z ochroną danych osobowych w ilości **2 opracowań**.
6. Posiada odpowiednią wiedzę w zakresie ochrony danych osobowych i doświadczenie w prowadzeniu szkoleń w zakresie ochrony danych osobowych tj. minimum **5 szkoleń** trwające **co najmniej 2 godziny każde** w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

**Wykaz potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu określonego w zapytaniu ofertowym rozdział V pkt. 2 ppkt 3.**

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób upoważnionej(-ych)do reprezentowania Wykonawcy)

***Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego***

**USTANOWIENIE PEŁNOMOCNIKA**

Ja/My niżej podpisani, uprawnieni do reprezentacji firmy, oświadczamy, że dla potrzeb niniejszego zamówienia ***„Pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Warmińsko-Mazurskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie”.***

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

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

 *nazwa i adres firmy)*

**ustanawiamy ……………………………........................................................... swoim pełnomocnikiem do: reprezentowania nas w Zapytaniu \*/ reprezentowania nas w Zapytaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego\*.**

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

(miejscowość, data ) (podpis(-y), ew. pieczęć imienna, osoby/osób upoważnionej(-ych)do reprezentowania Wykonawcy)

\* niepotrzebne skreślić