*Załącznik nr 1 do Zaproszenia*

***[znak sprawy: 69/2021 ]***

Pieczęć Wykonawcy

***Zamawiający:***

Mazowiecki Szpital Wojewódzki   
Drewnica Sp. z o.o.

ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Usługa przeglądów i konserwacji instalacji teletechnicznych w budynkach Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica Sp. z o.o.**

**[Znak sprawy: 69/2021]**

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa (-y) Wykonawcy (-ów)** | **Adres (-y) Wykonawcy (-ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Wykonawca moduluje tabelę powyżej, w zależności od swoich potrzeb

**zarejestrowany w Sądzie Rejonowym** … **Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................... **w** ..................................

**nr NIP** ...................................................

**nr REGON** ............................................

*lub*

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Ministra Gospodarki,**

**nr NIP** ..................................................

**nr REGON** ............................................

**nr PESEL:** ............................................

**adres zamieszkania:** ............................................

**OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTÓW:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów |  |
| Adres |  |
| Nr telefonu / faksu |  |
| Adres e - mail |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i), działając w imieniu i na rzecz ww. Wykonawcy/Wykonawców oświadczamy, że** oferuję wykonanie zamówienia dla poszczególnych/wybranych zadań:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zadanie Nr | Nazwa zadania | j.m. | Ilość przeglądów w roku | Cena jednostkowa netto, w zł | Częstotliwość | Wartość netto, w zł  **Kol.(4x5)** | Wartość podatku vat | Wartość brutto, w zł  **Kol.(7+8)** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1. | System kontroli dostępu na obiekcie (SKD) | kpl. | **2** |  | 2 x w roku po 50 % całości systemu  Co 6 miesięcy  Pierwszy przegląd 07.2021 |  |  |  |
| 2. | System automatyki budynkowej BMS | kpl | **2** |  | 2 x w roku co 6 miesięcy pierwszy przegląd 07.2021 |  |  |  |
| 3. | System telewizji dozorowej CCTV | kpl | **2** |  | 2 x w roku co 6 miesięcy pierwszy przegląd 09.2021 |  |  |  |
| 4. | System parkingowy | kpl | **4** |  | 4 x w roku co 3 miesiące pierwszy przegląd 09.2021 |  |  |  |

1. Oświadczamy, że zamówienie zrealizujemy w terminie: **12 miesięcy liczone od dnia zawarcia umowy.**
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentacją powykonawczą dostępną pod linkiem [**ftp://drewnica.pl/2019/zaproszenie słabe**](ftp://drewnica.pl/2019/zaproszenie%20słabe) **prądy** i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne do przygotowania oferty informacje.
3. Oświadczamy, że jestem(śmy) związani niniejszą ofertą przez czas wskazany w Zaproszeniu do złożenia oferty – tj. 30 dni.
4. Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w Zaproszeniu do złożenia oferty.
5. Oświadczamy, że akceptujemy postanowienia zawarte we Wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do Zaproszenia i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach w niej określonych oraz w miejscu i w terminie zaproponowanym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
7. Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

**będzie\*\*\* / nie będzie\*\*\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.

Jednocześnie wskazuję/my: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa łub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania zgodnie z załącznikiem do ww. ustawy

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.2)

*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).*

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

\*\*niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju informacji** | **Strony w ofercie (wyrażone liczbą)** | |
| **od** | **do** |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …
2. …

*Oferta wraz z załącznikami zawiera … zapisanych stron, podpisanych i ponumerowanych zgodnie z wymogami Zaproszenia do złożenia oferty.*

**PODPIS(Y):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy (ów)** | **Podpis(y) osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| 1) |  |  |  |  |  |

**Klauzula obowiązku informacyjnego**

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

1. *Administratorem danych osobowych* ***Wykonawców*** *jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o. o., adres: ul. Karola Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki;*
2. *Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@drewnica.pl;*
3. *Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe 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. *Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);*
5. *Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

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

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.*
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. *Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*

*Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*