**nazwa i adres siedziby Wykonawcy:**

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

nr telefonu ................................................

e-mail ................................................

numer NIP ................................................

**PROPOZYCJA CENOWA**

Świadczenie wsparcia technicznego dla macierzy HPE MSA 2050 w ramach projektu „Cyberbezpieczny samorząd”.  
(nazwa zadania)

1. Oferuję wykonanie usługi/~~dostawy/robót budowlanych~~\* będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie   
   z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za:

Cenę brutto: zł

w tym, cena netto: …………………… zł i VAT ……………/ (….%)

1. Gwarantuję:

Termin wykonania zamówienia:

Okres gwarancji:

Warunki płatności:

a także spełnienie kryteriów określonych w zaproszeniu do złożenia propozycji cenowej.

1. Oświadczam, że:
2. Powyższa propozycja cenowa obejmuje pełny zakres przedmiotu zamówienia.
3. Wykonawca zdobył wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz że wycenił wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku wyboru naszej propozycji cenowej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Wykonawca posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania.
6. Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia i znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Uprawniony do kontaktów z zamawiającym jest …………………………………………………….

(imię i nazwisko, telefon/ e-mail)

1. Załącznikami do propozycji cenowej są dokumenty wymienione w pkt 6 zaproszenia do złożenia propozycji cenowej, stanowiące integralną jej część ..……………………………….……………………..

miejscowość, dnia …………………….………….

…………………………..…………………………………

(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń  
woli w imieniu wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, że:

|  |  |
| --- | --- |
| **TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA** | Administratorem danych osobowych jest Gmina Bolków reprezentowana przez Burmistrza Bolkowa z siedzibą w Bolkowie (59-420) przy ulicy Rynek 1. |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | Z administratorem można skontaktować się mailowo:  um@bolkow.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. |
| **DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/ Pan skontaktować poprzez email: iod@bolkow.pl .  Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane będą przetwarzane w zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz realizacji obowiązków prawnych administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO). |
| **ODBIORCY DANYCH LUB KATEGORIE ODBIORCÓW DANYCH** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych oraz danych w celach wskazanych powyżej, dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa. |
| **OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanych powyżej celów przetwarzania, a po tym czasie przez okres niezbędny do wypełnienia przez administratora obowiązków wynikających z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisach wykonawczych. |
| **PRAWA PODMIOTÓW DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych:  Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)  Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa  Telefon: 606-950-000 |