**Załącznik nr 2**

…………………………………………….. Data, ......................... 2024 r.

( pieczęć Wykonawcy )

**FORMULARZ OFERTOWY**

**122/ZP/2024 (Rej 50/L/24)**

Niniejszym składam ofertę dla Komendy Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu   
ul.11 Listopada 37/59, 26-600 Radom na:

**Dzierżawę kanalizacji teletechnicznej w relacji Komenda Miejska Policji w Płocku ul. Kilińskiego 8 – Filia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego   
w Płocku ul. Bielska 60 na potrzeby OST 112**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:..........................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy:*.......................................................................................*....................

Numer telefonu *..........................................................*Numer faksu *……...................................*

NIP ...................................................................... Regon............................................................................

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

**1. Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za łączną cenę brutto w złotych**:…………….………..

(słownie: .......................................................................................)

w tym należny podatek ………………………….VAT zł (wg. stawki ………%)

(słownie: …………………………………………...……………………………………………...……)

-która stanowi wynagrodzenie za wykonanie całości zamówienia zgodnie z wymogami zawartymi w Opisie przedmiotu zamówienia (OPZ) Załącznik nr 1 i wynika z poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot świadczenia usługi** | **Ilość/**  **miesięcy** | **Wartość miesięczna brutto**  **za świadczenie usługi (PLN)** | **Wartość ogółem brutto**  **(PLN)**  (Kol. 3 x Kol. 4) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 | Dzierżawa kanalizacji teletechnicznej w relacji Komenda Miejska Policji w Płocku ul. Kilińskiego 8 – Filia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Lotniczego Pogotowia Ratunkowego  w Płocku ul. Bielska 60 na potrzeby OST 112 | 36  miesięcy | …………………….\* | ……………………….\* |
| **Łączna wartość brutto (PLN)** | | | | ………………………..\* |

\*\* miejsca wykropkowane wypełnić

**Termin realizacji –** Przedmiot umowy będzie realizowany **od dnia 01.10.2024 r. przez okres 36 miesięcy do dnia 30.09.2027 r.**

1. Oświadczam, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym m.in. koszty udzielonej gwarancji, a także wszelkie należne opłaty, podatki, cła. itp.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z Opisem przedmiotu zamówienia, nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że akceptuję 30 dni termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT na warunkach określonych we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z warunkami zamówienia, w tym treścią wzoru umowy i protokołu odbioru, który został przez nas bez zastrzeżeń zaakceptowany, jednocześnie zobowiązując się w przypadku wyboru mojej oferty do jej zawarcia na wymienionych w niej warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. 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.\*\*\*

**Pouczenie dot. RODO:**

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).

\*\*\* 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).

6) Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust.

1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji

na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**Inne informacje:**

……………………………………………………………………………………………………………

**Ofertę niniejszą składamy na ……………..stronach.**

..............………….., dn. ………… ………………………………………

(miejscowość) (dzień, miesiąc, rok) (pieczęć i podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy)

\* miejsca wykropkowane wypełnić

\*\*) oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji. W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pełnomocnictwo.

**Klauzula informacyjna**

**dot. zamówienia realizowanego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku  
- Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.)**

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. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Wojewódzki Policji z siedzibą w Radomiu: adres: ul. 11-go Listopada 37/59, 26-600 Radom
2. Nadzór nad prawidłowym przetwarzaniem danych osobowych w Komendzie Wojewódzkiej Policji z siedzibą w Radomiu sprawuje inspektor ochrony danych:

Sylwia Fila

* adres: ul. 11-go Listopada 37/59, 26-600 Radom
* e-mail: [iod.kwp@ra.policja.gov.pl](mailto:iod.kwp@ra.policja.gov.pl)

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzaniem postępowania o dokonanie zakupu.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w KWP z siedzibą w Radomiu wyłącznie w konkretnych, wyraźnych i prawnie uzasadnionych celach i nie będą przetwarzane w sposób niezgodny z tymi celami. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzania przez administratora przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin płatności podatku wynikający z obowiązujących przepisów prawa oraz zgodnie z przepisami w zakresie archiwizacji.
3. W rozumieniu RODO odbiorcami Pani/Pana danych osobowych nie są organy publiczne, które mogą otrzymywać dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego. Dane osobowe nie są udostępniane podmiotom innym niż uprawnione na podstawie przepisów prawa.
4. Osobom, których dane są przetwarzane zgodnie z RODO przysługuje:

* prawo do żądania od administratora dostępu do własnych danych osobowych, sprostowania, uzupełnienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych, a także wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania **w sytuacjach przewidzianych prawem**,
* prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

1. Przy przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych w trybie RODO nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany w tym profilowanie.