**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **do zapytania ofertowego 8/2024**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Polskie Stowarzyszenie na rzecz Osób z Niepełnosprawnością Intelektualną Koło w Wolbromiu

ul. Skalska 22  32-340 Wolbrom

**WYKONAWCA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres wykonawcy |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Osoba uprawniona do kontaktów |  |
| Tel. / e-mail |  |

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr 8/2024 składamy niniejszą ofertę:

Oferujemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu ofertowym dostarczenie
Systemu C-EYE PRO wraz z akcesoriami oraz przeszkolenie w zakresie użytkowania systemu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Ilość sztuk | Wartość brutto |
| 1. | C-EYE PRO  |  |  | 2 sztuki |  |
| 2. | Ruchomy statyw  |  |  | 2 sztuki |  |
| 3. | Szybkozłączka  |  |  | 2 sztuki |  |
| 4. | Pokrowiec |  |  | 2 sztuki |  |
| 5.  | Switch z interfejsem USB |  |  | 1 sztuka |  |
| 6. | eyeLearn SOFWARE |  |  | 1 sztuka |  |
| 7. | Stacjonarne szkolenie produktowe |  |  | 1 sztuka |  |
| **WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA BRUTTO** |  |

Wykonamy zamówienie za cenę umowną ogółem:

netto ……………………………………...................................................... (słownie złotych: ...............................................................................................................................................)

brutto.............................................................................................................(słownie złotych: ..............................................................................................................................................)

**Jednocześnie oświadczamy, że:**

1. Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności.
2. Zapoznaliśmy się w sposób wystarczający i konieczny ze szczegółowym zakresem zamówienia zawartym w zapytaniu oraz wszystkimi informacjami niezbędnymi do zrealizowania zamówienia,
a nieznajomość powyższego stanu nie może być przyczyną dodatkowych roszczeń finansowych.
3. Gwarantujemy wykonanie zamówienia zgodnie z treścią zapytania.
4. Akceptujemy okres płatności wydatku poniesionego w związku z niniejszym zamówieniem – 14 dni od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury oraz okres gwarancji – 24 miesiące.

*Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję iż dane zawarte
w Formularzu są zgodne z prawdą.*

 ………………………….. ………………………………

 *miejscowość, data czytelny podpis i pieczątka*

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a) …………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że Wykonawca nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub pozostawania
w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

 …………..…………………………..…………………………………………

*(Data i Podpis Wykonawcy lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy)*

**Załącznik nr 3**

**………………………………………**

Nazwa Wykonawcy

**Klauzula informacyjna zgodna z RODO**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest POLSKIE STOWARZYSZENIE NA RZECZ OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ KOŁO W WOLBROMIU, REGON: 120865253, NIP: 6371992720, KRS 0000323834 ul. Skalska 22, 32-340 Wolbrom.
2. Został wyznaczony inspektor ochrony danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail: iod@psoni-wolbrom.pl
3. Ma Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, do ich poprawiania, żądania ich usunięcia lub wniesienia sprzeciwu z powodu Pana/Pani szczególnej sytuacji. Ma Pan/Pani również prawo do żądania od Nas ograniczenia przetwarzania Pana/Pani danych, a także do ich przenoszenia.
4. Jeżeli uzna Pan/Pani, że Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane niezgodnie z wymogami prawa ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w kilku różnych celach tj. dla prawidłowej realizacji zamówienia dla celów podatkowych, rachunkowych, a także mogą być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego, jeśli takie się pojawią.
6. Podanie przez Pana/Panią danych jest dobrowolne, lecz konieczne do realizacji zamówienia.
7. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych jest art. 6 ust. 1 lit. b rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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. z 2016 r. Nr 119, str. 1) - dalej RODO, (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do realizacji zamówienia którego jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pana/Pani żądanie przed realizacją zamówienia), art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który na ciąży na Administratorze, tj. np. obowiązek archiwizacyjny) oraz art. 9 ust. 2 lit. f RODO (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń).
8. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą te podmioty, którym mamy obowiązek przekazywania dane na gruncie obowiązujących przepisów prawa, w tym Urząd Skarbowy,
a także podmioty świadczące na Naszą rzecz usługi księgowe, transportowe, dostarczające przesyłki kurierskie i pocztę.
9. Pana/Pani dane osobowe będą przez Nas przetwarzane przez cały czas, przez który zamówienie będzie realizowane, a także później tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z realizacji zamówienia i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego.

………………………………………………………………………….

 Data i podpis Wykonawcy