**Załącznik nr 1**

### ***Pieczęć Wykonawcy***

### ***Pieczęć Wykonawcy***

do zapytania ofertowego
z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

......................................, dnia ..........................2019 roku

**OFERTA WYKONAWCY**

**,, Świadczenie kompleksowej obsługi w zakresie ochrony danych osobowych w tym pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych oraz wykonanie audytu bezpieczeństwa informacji
w Urzędzie Miasta i Gminy Skała oraz jednostkach podległych**

# FORMULARZ OFERTOWY

**I. Oferta złożona przez wykonawcę**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/Imię i nazwisko** | **Adres** |
|  |  |

**II. Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| e-mail |  |

**III. Potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

1. Ja niżej podpisany..............................................................jako osoba upoważniona do reprezentowania (nazwa firmy)............................................................................................... oświadczam, że reprezentowana przeze mnie firma jest uprawniona do wykonania usługi stanowiącej przedmiot zamówienia, posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał osobowy i techniczny oraz znajduje się w sytuacji finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.

……………………………………………………

 Podpis i pieczątka imienna oferenta/osoby upoważnionej

Wykazując spełnienie warunku posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia
w wykonywaniu przedmiotu zamówienia składamy poniższe oświadczenie w formie tabeli
i załączamy do oferty dowody określające, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***L.p.*** | **Opis usługi** | **Okres wykonywania usługi (od – do)** | **Nazwa podmiotu na rzecz którego wykonywano/uje się usługę** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Załączniki: ………………………………………………………………………………………………………

1. Wykazując spełnienie warunku posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
w zakresie prowadzonej działalności na kwotę minimum 3 mln zł załączam kopię polisy ubezpieczeniowej.

Załącznik: …………………………………………………………………………………………

**IV. Zadania Inspektora Ochrony Danych** będzie wykonywać (imię i nazwisko):

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

**V. Podstawowe informacje dotyczące oferty**

1. Cena za **miesięczne świadczenie usługi** zgodnie z wymaganiami opisanymi w zapytaniu ofertowym wynosi:

1. Urząd Miasta i Gminy Skała: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
2. Administracja Szkół Gminy Skała: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
3. Szkoła Podstawowa Nr 1 w Skale: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
4. Szkoła Podstawowa Nr 2 w Skale: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
5. Szkoła Podstawowa w Minodze: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
6. Szkoła Podstawowa w Cianowicach: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
7. Szkoła Podstawowa w Smardzowicach: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
8. Szkoła Podstawowa w Szczodrkowicach: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,
9. Przedszkole Samorządowe w Skale: ………………………………... złotych (słownie .........................złotych) w tym należny podatek VAT w wysokości …… %,

**VI.** Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez: ………. dni.

**VII. Oświadczam/my, co następuje**:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym i nie wnoszę zastrzeżeń do jego treści oraz zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z postawionymi warunkami zapytania ofertowego,
2. akceptujemy projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

**Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszej informacji jestem czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług/ nie jestem czynnym podatnikiem podatku od towaru i usług\*).**

**Zobowiązujemy się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zmianach powyższego statusu.**

\*) *niepotrzebne skreślić.*

Załączniki:

………………………………..

….…………………………….

………………………………………………

 Podpis i pieczątka imienna oferenta/osoby upoważnionej