Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa, adres i telefon Wykonawcy

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

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

….......................................................

Zespół Szkół Ogólnokształcących

Mistrzostwa Sportowego nr 1 Białymstoku

ul. Konopnickiej 3

15-215 Białystok

odpowiadając na zapytanie na dostawę pomocy dydaktycznych do Zespołu Szkół Ogólnokształcących Mistrzostwa Sportowego nr 1 w Białymstoku, ul. Konopnickiej 3,
15-215 Białystok

OŚWIADCZAM IŻ:

1. Oferuję wykonanie zamówienia w cenie:

Cena brutto: ...........................zł,

słownie ................................................................................... zł

2. Oświadczam, że uczestnicząc w procedurze wyboru wykonawcy na realizację niniejszego

zapytania:

* cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia,
* spełniam warunki udziału w postępowaniu i wszystkie wymagania zawarte
w zapytaniu ofertowym,
* uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty,
* znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, zgodnej z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym
* posiadam wiedzę i doświadczenie pozwalające na realizację zamówienia zgodnie
z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym.

3. Oświadczam, iż zamówienie zostanie zrealizowane do dnia **……………………**

4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu ofertowym. Termin płatności: do 14 dni od daty wystawienia faktury na numer rachunku wskazany na fakturze.

5. Udzielam gwarancji wynoszącej: ……………………………miesięcy.

6. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- …………………………………………

- …………………………………………

………………………… ………...………………………

 Data Pieczęć i podpis/y oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia

2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących

Mistrzostwa Sportowego nr 1 z siedzibą w Białymstoku przy ul. Konopnickiej 3,

tel.: 85 74 16 175,  mail: sekretariat@zsoms.pl

1. Kontakt z Inspektorem Ochrony Dany możliwy za pośrednictwem adresu email:

inspektor@kancelaria-explico.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań placówki oświatowej - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do

uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
2. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
3. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
4. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem: Kodeks

postępowania administracyjnego, ustawa – Prawo oświatowe  jest obligatoryjne.

………………………… ………...………………………

 Data Pieczęć i podpis/y oferenta