Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa Wykonawcy...........................................................................................................................

Adres..................................................................................................................................................

Nr tel. i faxu........................................................................................................................................

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

NIP..............................................................................REGON............................................................

**Nazwa i siedziba Zamawiającego**: Urząd do Spraw Cudzoziemców, ul. Koszykowa 16,
00-564 Warszawa.

Oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z zakresem i na warunkach określonych
w zapytaniu ofertowym na:

**dostawa wyposażenia i sprzętu przeznaczonego dla osób z grup wrażliwych do ośrodka dla cudzoziemców w Lininie.**

realizowanym w ramach projektu nr 8/1-2015/BK-FAMI „Wsparcie materialne i edukacyjne dla cudzoziemców ubiegających się o udzielenie ochrony międzynarodowej w Polsce” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w zakresie Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji - „Bezpieczna przystań”.

Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres co najmniej 60 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

1. **OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. **Oświadczamy, że zrealizujemy zamówienie za** **łączną** **cenę ofertową brutto:**……….…….……………..…… **zł, (słownie**:…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………**),
W skład zamówienia wchodzą:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa wraz ze wskazaniem pozycji i nazwy z OPZ | Ilość  | Kwota brutto |
| **1** | **ŁÓŻKO DLA OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ** | 1 |  |
| **2** | **ROWER REHABILITACYJNY/TRENINGOWY** | 1 |  |
| **3** | **PIŁKA do ćwiczeń z pompką (65)** | 3 |  |
| **4** | **PIŁKA do ćwiczeń z pompką (45)** | 3 |  |
| **5** | **MATERAC szpitalny** | 1 |  |
| **6** | **MATERAC szpitalny** | 2 |  |
| **7** | **PODUSZKA ORTOPEDYCZNA pod głowę** | 3 |  |
| **8** | **TERMOMETR BEZDOTYKOWY** | 4 |  |
| **9** | **CIŚNIENIOMIERZ AUTOMATYCZNY** | 2 |  |
| **10** | **PRZENOŚNY ZESTAW PIERWSZEJ POMOCY** | 2 |  |
| **11** | **BALKONIK / CHODZIK CZTEROKOŁOWY ALUMINIOWY** | 2 |  |
| **12** | **ZESTAW FANTOMÓW** | 1 |  |
| **13** | **KRZESŁO/SIEDZISKO pod prysznic** | 1 |  |
| **14** | **WÓZEK PRYSZNICOWY** | 1 |  |
| **15** | **PULSOKSYMETR** | 2 |  |
| **16** | **MYDŁO w płynie** | 10 |  |
| **17** | **DOZOWNIK ŁOKCIOWY DO RĄK** | 2 |  |

1. **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**
2. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
3. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest .......................................................................................................................................................

e-mail: ………...……........………….…………………..……....….tel./fax: .................................................................;

1. **OŚWIADCZENIA:**
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania dostawa **wyposażenia i sprzętu przeznaczonego dla osób z grup wrażliwych do ośrodka dla cudzoziemców w Lininie**;
3. zapoznaliśmy się z Opisem Przedmiotu Zamówienia (OPZ zał. 1) i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. zobowiązujemy się do zrealizowania zamówienia w terminach określonych w OPZ oraz
w formularzu ofertowym.
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie 30 dni od podpisania przez obie strony protokołu odbioru zamówienia i otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Oferta została złożona na .............. kolejno ponumerowanych stronach.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………………………………pieczęć Wykonawcy | ..........................................................................................Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szef Urzędu do Spraw Cudzoziemców z siedzibą w Warszawie, przy ul. Koszykowej 16, 00-564 Warszawa, (adres do korespondencji: ul. Taborowa 33, 02-699 Warszawa); kontakt z administratorem jest możliwy także pod nr tel. 22 6017401-02 oraz pod adresem poczty e-mail: rodo@udsc.gov.pl;
* z administratorem danych możecie Państwo kontaktować się także za pośrednictwem inspektora ochrony danych pod numerem telefonu 22 601 75 01 oraz adresem poczty email: iod@udsc.gov.pl\*;
* **Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na realizację usług tłumaczeniowych, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;***
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Podręcznik dla Beneficjenta projektu finansowanego w ramach Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, dalej „Podręcznik dla Beneficjenta”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z rozdziałem 5.2. Podręcznika dla Beneficjenta, przez okres 6 lat od dnia zatwierdzenia przez Centrum Obsługi Projektów Europejskich Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji raportu końcowego z realizacji Projektu;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*