|  |  |
| --- | --- |
| Numer sprawy: **ROSS.271.4.2023** | ………………………., dnia ……………… |
| **FORMULARZ**  **szacowania wartości zamówienia** |

Załącznik nr 1 do szacowania wartości zamówienia

Dane Wykonawcy

Nazwa: ………………………………

Adres: ………………………………

Nr telefonu: ………………………………

Adres e-mail: ………………………………

NIP: ………………………………

Nawiązując do postepowania Numer sprawy: **ROSS.271….2023 z dnia ………**

 oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

**Zadanie 1.** **„Zaprojektowanie, utworzenie i migracja strony internetowej** [**www.nowaslupia.pl**](http://www.nowaslupia.pl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| …….. zł | …….. zł | …….. zł |
| słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Zadanie 2. „Zaprojektowanie, utworzenie i migracja strony internetowej** [**www.gopsnowaslupia.pl**](http://www.gopsnowaslupia.pl)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| …….. zł | …….. zł | …….. zł |
| słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**oraz wykonanie i wdrożenie Biuletynu Informacji Publicznej Miejsko Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Nowej Słupi.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto** | **Podatek VAT** | **Wartość brutto** |
| …….. zł | …….. zł | …….. zł |
| słownie wartość brutto: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z przedmiotem zamówienia i zasadami postępowania;
2. zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia niezbędne do jego wykonania;
3. zaoferowana cena pozostanie niezmieniona przez cały okres realizacji zamówienia;
4. nie jestem powiązany/a osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem; ww. powiązania polegają w szczególności na: uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
5. nie podlegam wykluczeniu 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;
6. wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO\*\*\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;\*\*\*\*
7. przyjmuję do wiadomości, że zamówienie jest współfinansowane ramach projektu ,,Dostępny samorząd - granty” realizowanego przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach Działania 2.18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
W związku z powyższym w ramach badania kwalifikowalności wydatków może dojść do udostępnienia dokumentacji w tym danych osobowych tym instytucjom, które staną się wtedy Administratorem Państwa danych osobowych.

\*\*\* 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).

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

miejscowość, dnia (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)