**FORMULARZ OFERTOWY**

*Załącznik nr 1 do zaproszenia*

***[znak sprawy: 48/2020]***

*……………………………….*

*Pieczęć wykonawcy*

***Zamawiający:***

Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o.

ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia oferty w sprawie zamówienia publicznego (nr sprawy 48/2020), którego przedmiotem jest: Świadczenie usług dostępu do Internetu o prędkości 250/250 Mbps i telefonii stacjonarnej na okres 3 lat zgodnie z opisem w dokumencie OPZ Internet

oferuję wykonanie zamówienia dla poszczególnych/wybranych zadań ;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pakiet Nr  | Nazwa zadania  | Cena jednostkowa netto, w zł/ mc  | Wartość netto, w zł (za okres 36 miesięcy ) | Wartość brutto, w zł( za okres 36 miesięcy) |
| 1. | **Świadczenie usługi Internetu**  |  |   |  |
| 2. | **Świadczenie usługi telefonii stacjonarnej**  |  |   |  |
|  | **Suma**  |  |   |  |

**Oświadczam, że:**

Zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

1. Zapoznałem się z dokumentacją powykonawczą dostępną pod linkiem <https://platformazakupowa.pl/pn/drewnica>
2. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni.
3. Oferta obejmuje swoim zakresem wszelkie materiały eksploatacyjne niezbędne do realizacji oferty
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu złożenia niniejszej oferty.

*\*Uwaga : W przypadku gdy oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie*

 *podpis Wykonawcy*

Załączniki:

1. Dokument określający zasady dokumentacji
2. pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy)

*F*

*Załącznik nr 2 do zaproszenia*

***[znak sprawy: 48/2020]***

Klauzula obowiązku informacyjnego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., adres: ul. Karola Rychlińskiego 1, 05-091 Ząbki;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@drewnica.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
2. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
4. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.