Załącznik Nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Na wykonanie zadania pn.: PEŁNIENIE FUNKCJI ZEWNĘTRZNEGO INSPEKTORA DANYCH OSOBOWYCH W URZĘDZIE GMINY W GALEWICACH**

1. Zamawiający:

**GMINA GALEWICE Ul. Wieluńska 5 98-405 Galewice**

**NIP 997 013 28 76 REGON 250855073**

Nr tel.627838618, fax 627838625

e-mail: sekretariat@galewice.pl; www.galewice.pl

1. Oferta złożona przez:

|  |
| --- |
| **Nazwa** |
|  |
| **Adres** |
|  |
| **NIP** | **REGON** |
|  |  |
| **Nr telefonu/fax** | **e-mail** |
|  |  |

1. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie, zakresie i na warunkach określonych
w Zapytaniu ofertowym nr RO.123.2023 z dnia 21 listopada 2023 r. wraz z załącznikami, w tym umowy\*:
2. w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą**:**

Łączna wartość ryczałtowa netto + podatek VAT: **………………………………………………….** zł

(słownie złotych: ...........................................................................................................................)

Wynagrodzenie miesięczne wyniesie ………………………… zł brutto.

1. w przypadku podmiotów prowadzących działalność gospodarczą, niezatrudniających pracowników lub niezawierających umów ze zleceniobiorcami**:**

Łączna wartość ryczałtowa netto + podatek VAT: …………………………………………………. zł

(słownie złotych: ...........................................................................................................................)

Wynagrodzenie miesięczne wyniesie ………………………… zł brutto, jako iloczynu stawki godzinowej w wysokości …………………… zł za godzinę i deklarowanej liczby godzin ……….. niezbędnej
do realizacji usługi w okresie miesiąca.

1. w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej:

Łączna wartość ryczałtowa netto + podatek dochodowy i inne składniki wynagrodzenia opłacane
przez Wykonawcę (Pracownika): **………………………………………………….** zł

(słownie złotych: ...........................................................................................................................)

Wynagrodzenie miesięczne wyniesie ………………………… zł (netto + podatek dochodowy i inne składniki wynagrodzenia opłacane przez Wykonawcę), jako iloczynu stawki godzinowej
w wysokości …………………… zł za godzinę i deklarowanej liczby godzin ……….. niezbędnej
do realizacji usługi w okresie miesiąca.

Do porównania ofert Zamawiający doliczy do podanej wyżej cena ryczałtowej wszystkie koszty zaliczek i/lub składek przekazywanych innym podmiotom przez Zamawiającego (Pracodawcę)
w związku z realizacją umowy o dzieło albo umowy zlecenia.

Podana wyżej cena ryczałtowa musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

Wykonawca oświadcza, że\*\*:

1. jest podmiotem świadczącym działalność gospodarczą zatrudniającym pracowników
lub zawierającym umowy ze zleceniobiorcami, w szczególności nie jest osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego, niezatrudniającą pracowników lub niezawierającą umów ze zleceniobiorcami, tym samym w zakresie wynagrodzenia Wykonawcy nie znajduje zastosowania Ustawa o minimalnym wynagrodzeniu za pracę z dnia 10 października 2002 r. (Dz.U.2020.2207 t.j. z dnia 2020.12.10).
2. jest ,,przyjmującym zlecenie lub świadczącym usługi” w rozumieniu przepisu art. 1 pkt 1b)
ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U.2020.2207
t.j. z dnia 2020.12.10), a określone w umowie wynagrodzenie odpowiada co najmniej wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonej zgodnie z ww. ustawą. Wykonawca zobowiązuje się
do realizacji usługi w czasie nieprzekraczającym liczbę godzin wskazaną w ofercie. W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę wskazanej liczby godzin, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić
na rzecz Zamawiającego odszkodowanie w wysokości odpowiadającej należnemu Wykonawcy wynagrodzenia ponad kwotę określoną w § 3 ust. 1 Umowy, powiększoną o uiszczone
przez Zamawiającego należności publicznoprawne.
3. Przedstawiam/przedstawiamy wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 5 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności
jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów,
na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami,
o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane,
a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów
– oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Wykonawcy  | Nazwa i adres (telefon) Zamawiającego | Opis zamówienia/informacje potwierdzające spełnianie warunku opisanego w Zapytaniu ofertowym,w tym deklarowana liczba pracowników Zamawiającego,  | Daty rozpoczęcia i zakończenia realizacji usług |
|  |  |  |  |  |

1. Do pełnienia funkcji zewnętrznego Inspektora Ochrony Danych Osobowych wskazuję/wskazujemy:

…………………………………………………………………………….…., jednocześnie przedstawiając poniżej dotyczące tej osoby najważniejsze kwalifikacje zawodowe, a w szczególności posiadanie wiedzy fachowej na temat prawa i praktyk w dziedzinie ochrony danych oraz umiejętności wypełnienia zadań związanych
z pełnieniem funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych, o których mowa w art. 37 ust. 5 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1
z dnia 2016.05.04).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj kwalifikacji  | Sposób uzyskania | Dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji | Data uzyskania kwalifikacji |
|  |  |  |  |  |

Wykonawca dołączy do Formularza ofertowego wyżej wymienione dokumenty (świadectwa, certyfikaty, itp.) potwierdzające posiadanie przez wskazaną osobę wymaganych kwalifikacji.

1. Oświadczam, że:
* spełniam wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym
* przyjmuję termin realizacji przedmiotu zapytania ofertowego
* zapoznałem się z projektem umowy, akceptuję go i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki wynikające z niego
* Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
* Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego
* przyjmuję minimum 14-dniowy termin płatności faktury przez Zamawiającego przelewem
na konto bankowe nr ………………………………………………………………….…………………………………………..
* 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835 z późn. zm.)
* podane ceny nie podlegają zmianie w okresie obowiązywania umowy
* dysponuję niezbędnym sprzętem i materiałami oraz posiadam wiedzę i kwalifikacje do realizacji przedmiotu zamówienia,
* nie świadczę równolegle usług w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia mogących stanowić konflikt interesów dla Zamawiającego,
* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

\* wypełnić tylko odpowiednią część

\*\* niepotrzebne przekreślić