Załącznik nr 1

do zapytania ofertowego na świadczenie usług

telefonii stacjonarnej dla Biura i Oddziałów Biura ZPKWŚ

…………………………………

/pieczęć firmowa Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedstawiam ofertę na świadczenie usług telefonii stacjonarnej dla Biura i Oddziałów Biura Zespołu Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego w okresie 01.12.2020r.-30.11.2021r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Biuro ZPKWŚ w Będzinie**  **ul. Ignacego Krasickiego 25; 42-500 Będzin**  **(dwa abonamenty, umowa na 12 miesięcy)** | | | | |
| **Miesięczna kwota za jeden abonament**  Wymagane darmowe, nielimitowane połączenia  krajowe na komórki i stacjonarne | | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** | | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** |
| **Oddział ZPKWŚ w Kalinie**  **ul. Lompy 6,42-284 Herby**  **(jeden abonament, umowa na 12 miesięcy)** | | | | |
| **Miesięczna kwota za jeden abonament**  Wymagane darmowe, nielimitowane połączenia  krajowe na komórki i stacjonarne | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Oddział ZPKWŚ w Rudach**  **ul. Raciborska 10 ,47-430 Rudy**  **(jeden abonament, umowa na 12 miesięcy)** | | | | |
| **Miesięczna kwota za jeden abonament**  Wymagane darmowe, nielimitowane połączenia  krajowe na komórki i stacjonarne | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Oddział ZPKWŚ w Smoleniu**  **Smoleń ,42,436 Pilica**  **(trzy abonamenty, umowa na 12 miesięcy)** | | | | |
| **Miesięczna kwota za jeden abonament**  Wymagane darmowe, nielimitowane połączenia  krajowe na komórki i stacjonarne | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Oddział ZPKWŚ w Żywcu**  **ul. Łączki 44A ,34-300 Żywiec**  **(dwa abonamenty, umowa na 12 miesięcy)** | | | | |
| **Miesięczna kwota za jeden abonament**  Wymagane darmowe, nielimitowane połączenia  krajowe na komórki i stacjonarne | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |
| **Jednorazowa opłata instalacyjna** | ……………**zł netto** | | ……………**zł brutto** | |

1. Oświadczam, iż oferowana usługa spełnia wymagania minimalne określone w zapytaniu ofertowym, a cena podana w ofercie obejmuje wszelkie koszty związane z powyższym zamówieniem.

2. Oświadczam, iż dysponuję uprawnieniami, wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia oraz iż znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

3. Zobowiązuję się do utrzymania obecnych numerówi rozpoczęcia dostaw usług od dnia 01.12.2020r.

4. W przypadku wyboru złożonej przeze mnie oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

5. Oświadczam, że **jestem/nie jestem\*** płatnikiem podatku VAT.

6. Akceptuję wszystkie warunki określone w zapytaniu ofertowym.

7. Składając podpis poniżej oświadczam, iż potwierdzam zapoznanie się i akceptację warunków zapytania

oraz iż zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą załącznik do formularza ofertowego.

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

/miejscowość, data/

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

/podpis i pieczęć osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy(ów)/

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik - klauzula informacyjna RODO

do zapytania ofertowego na świadczenie usług telefonii

stacjonarnej dla Biura i Oddziałów Biura ZPKWŚ

**Klauzula informacyjna**

Zgodnie z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) dalej RODO – **informujemy**,

że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego w Katowicach

z siedzibą w Będzinie, ul. I. Krasickiego 25, 42-500 Będzin.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO,   
w celu związanym z zawarciem umowy cywilno-prawnej.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy z Zespołem Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczegółowych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.   
Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

*Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się mailowo, pod adresem komed@komed.pl, telefonicznie pod nr 32 258 52 31,a także pocztą tradycyjną pod adresem 40-159 Katowice, ul. Jesionowa 9a, z dopiskiem „do Inspektora Ochrony Danych”.*

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem Pani/Pana współpracy. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu. Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone na podstawie umowy powierzenia zawartej na piśmie podmiotom świadczącym usługi na zlecenie ZPKWŚ.

*Powyższe informacje zrozumiałem i przyjąłem do wiadomości.*

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

(data i podpis Wykonawcy)