

Postępowanie nr 4/POL/2018

Załącznik nr 1 do SIWZ

## OFERTA CENOWA

**Pełna nazwa i adres Wykonawcy:**

(w przypadku oferty składanej wspólnie należy wymienić wszystkie podmioty wchodzące w skład, np. konsorcjum, spółki cywilnej)

.....  
.....

tel.....faks:.....e-mail:.....

NIP:..... REGON:..... województwo: .....

Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:  
**Organizacja i przeprowadzenie szkolenia pn.: Szkolenie Nowych Koordynatorów Pobierania i Przeszczepiania Komórek, Tkanek i Narządów (Koordynatorów Transplantacyjnych) w 2018 r. na poniższych warunkach:**

## PAKIET nr 2

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł + ..... % VAT = ..... zł\*

**WARTOŚĆ NETTO**                      **STAWKA VAT**                      **WARTOŚĆ BRUTTO**

(całkowita wartość oferty  
bez podatku VAT)

\*w przypadku stosowania mieszanej stawki VAT należy przedstawić kalkulację kosztów  
w przypadku korzystania ze zwolnień podatkowych należy podać podstawę prawną  
w przypadku 0% stawki VAT wartość netto = wartość brutto  
koszty pośrednie nie mogą przekroczyć 25% całkowitej wartości oferty brutto

Oferujemy liczbę godzin pensum szkolenia, które będą realizowane przez wykładowców ze stopniem naukowym doktora habilitowanego lub tytułem profesora:

minimum ..... godzin (premiowane punktami zgodnie z Rozdz. VIII SIWZ)

.....dnia.....  
Miejscowość

.....  
(pieczętka i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
2. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego
3. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem całości przedmiotu zamówienia.
4. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnił/a: .....,  
tel. ...., e-mail: .....

.....dnia.....  
Miejscowość

.....  
(pieczętka i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> 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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).