**FORMULARZ OFERTY**

**OFERTA**

**dla Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum**

**ul. św. Anny 12, 31-008 Kraków**

Nazwa (Firma) Wykonawcy –

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

Adres Wykonawcy –

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

Adres do korespondencji –

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

Tel. - .........................................; Fax - .................................................;

E-mail: ........................................................................;

NIP - ...........................................................; REGON - .............................................;

Bank Wykonawcy ........................; konto nr...............................................................

*Nawiązując do ogłoszenia o udzielanym zamówieniu w zakresie***„świadczenia usługi cateringowej po zakończeniu uroczystości rozdania dyplomów studentom Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum”.**

*ja/my niżej podpisany/i:*

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

*imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*nazwa i adres Wykonawcy*

1. Oferujemy przedmiot zamówienia na warunkach określonych w Ogłoszeniu, zgodnie z treścią Ogłoszenia, wyjaśnień do Ogłoszenia oraz jego zmianami*\*(jeśli dotyczy):*

za łączną kwotę netto: ……….……… zł., plus należny podatek VAT w wysokości ...... %, tj. …… zł., co daje łączną kwotę **brutto**: **.................... zł.** (słownie brutto: ................................................................ zł),

przy czym kalkulacja ceny oferty według wzoru z **załącznika A do Formularza oferty** stanowi integralną część niniejszej oferty.

1. **Oferujemy** **21** dniowy termin płatności faktur.
2. Deklarujemy wykonanie zamówienia w terminie:  **13 maja 2019r.( tj. 1 dzień) oraz 29 czerwca 2019r. (tj. 1 dzień)**
3. Zobowiązujemy się do zatrudnienia na czas trwania realizacji przedmiotu zamówienia osoby pełniącej czynności w **zakresie koordynowania** zamówienia na podstawie umowy o pracę, zgodnie z zapisami Ogłoszenia.
4. Deklarujemy, że osoby wykonujące czynności w trakcie realizacji zamówienia polegające na przygotowaniu i rozlokowaniu dostarczanych posiłków i napojów oraz czynności związane z bieżącym sprzątaniem i obsługą będą zatrudnione na podstawie umowy o pracę, zgodnie z zapisami Ogłoszenia.
5. Oświadczamy, że akceptujemywarunki rozliczeń i płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy stanowiącejintegralną część Ogłoszenia.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Ogłoszenia, w szczególności zawartym w nim wzorem umowy oraz opisem przedmiotu zamówienia wraz z załącznikami i uznajemy się za związanych określonymi w niej wymaganiami i zasadami postępowania. Akceptujemy bez zastrzeżeń zawarte w niej postanowienia oraz zobowiązujemy się, w razie wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \* czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT). *\* - niepotrzebne skreślić*
8. Oświadczamy, że wykonanie niniejszego zamówienia zamierzamy wykonać bez udziału Podwykonawców \* / z udziałem Podwykonawców ........................................................................\*

*(zakres prac powierzony Podwykonawcom i nazwa firmy o ile jest znana)*

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy\*: mikroprzedsiębiorstwem\*, małym przedsiębiorstwem\*, średnim przedsiębiorstwem\*.

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Na podstawie art. 8 ust. 3 Ustawy PZP, żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji \* / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane: oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji: ..............................., strony od ......... do .........\* .

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. **30 dni** od daty otwarcia ofert.
2. Dane do umowy:

a) Osoba/y\*, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko Stanowisko

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

1. Oświadczamy, iż osobą upoważnioną ze strony Wykonawcy do kontaktu z Zamawiającym (koordynatorem) jest:

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu i adres e –mail ………………………………………………………………………………………………………….

1. Oświadczamy, że oferujemy przedmiot zamówienia zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi oraz określonymi przez Zamawiającego w Ogłoszeniu, na potwierdzenie czego dołączamy Załącznik A do Ogłoszenia zawierający kalkulację cenową.
2. Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w celu oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej, jak i ewentualnej realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. oraz zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dziennik Ustaw z 2018r. poz. 1000), oraz z klauzulą informacyjną dołączoną do dokumentacji postępowania, a ponadto oświadczamy, iż wypełniliśmy obowiązki informacyjne oraz obowiązki związane z realizacją praw osób fizycznych przewidziane w art. 13 oraz art. 14 RODO, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
3. Oświadczamy, że deklarujemy doręczenie faktur/y:
   * 1. *w formie papierowej pod warunkiem doręczenia do:* ***Szkoła Medyczna dla Obcokrajowców UJ CM ul. św. Anny 12 , 31-008 Kraków****,\**
     2. *w formie elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres:………………………………….. (wskazany przez Zamawiającego) ,\**
     3. *w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej wraz z wymaganymi załącznikami pod warunkiem przesłania na adres PEF: 6750002236. \**

*\* - niepotrzebne skreślić*

1. Oferta liczy ......... \* kolejno ponumerowanych stron.

*\* - należy podać liczbę stron oferty*

1. Załącznikami do niniejszego formularza oferty są:
2. Załącznik nr 1 – wypełniony Załącznik A do Ogłoszenia – Kalkulacja cenowa
3. Załącznik nr 2 – wypełniony Załącznik B do Ogłoszenia - Informacja o przetwarzaniu danych osobowych
4. inne - ………………………………………..*(np. Pełnomocnictwo w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika)*

***Uwaga! Miejsca wykropkowane i/lub oznaczone „\*” we wzorze formularza oferty i wzorach jego załączników Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do ich treści wypełnić lub skreślić.***

*Miejscowość .................................................. dnia .......................................... 2019 roku.*

*.......................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*lub czytelny podpis w przypadku osób fizycznych)*

**Załącznik B do Ogłoszenia**

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych [[1]](#footnote-1)**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej „Rozporządzenie Ogólne”) Uniwersytet Jagielloński informuje, że:

* + - 1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-007 Kraków, reprezentowany przez Rektora UJ.
      2. **Uniwersytet Jagielloński wyznaczył Inspektora Ochrony Danych**, ul. Gołębia 24, 30-007 Kraków, pokój nr 31. Kontakt z Inspektorem możliwy jest przez e-mail: iod@uj.edu.pl lub pod nr. telefonu 12 663 12 25.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **w celu** **związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego:** *na wyłonienie Wykonawcy wyłonienie Wykonawcy w zakresie świadczenia usługi cateringowej po zakończeniu uroczystości rozdania dyplomów studentom Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum,*

**na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Ogólnego.**

* + - 1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2017 r. poz. 1579 z późn. zm., dalej jako „pzp”) związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

1. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z ustawy pzp.
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 pzp.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 97 ust. 1 pzp przez okres: co najmniej 4 lat liczonych od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego albo do upływu terminu możliwości kontroli projektu współfinansowanego lub finansowanego ze środków Unii Europejskiej albo jego trwałości takie projektu bądź innych umów czy zobowiązań wynikających z realizowanych projektów.
4. **Posiada Pani/Pan** **prawo do**: dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ogólnym.
5. **Nie przysługuje Pani/Panu prawo do:** usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawa prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Ogólnego.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia **skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych** w razie uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia Ogólnego.

**Potwierdzam, że zapoznałam(-em) się i przyjmuję do wiadomości powyższe informacje.**

*Miejscowość .................................................. dnia .......................................... 2019 roku.*

*.......................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

*lub czytelny podpis w przypadku osób fizycznych)*

1. Dotyczy wykonawcy będącego osobą fizyczną, wykonawcy będącego osobą fizyczną prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą, pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną, członka organu zarządzającego wykonawcy będącego osobą fizyczną, osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. [↑](#footnote-ref-1)