*ZAŁĄCZNIK nr 1 do SIWZ*

Znak sprawy: ***ZK/3/WPAP/VII/2020***

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

*miejscowość, data*

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

*pieczęć wykonawcy*

**WYKONAWCA – pełna nazwa**

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

**Adres wykonawcy** .............................................................................................................................................

***Województwo:****.........................................................................................................................*

**Tel / fax**: ........................................ **/** ...........................

**Regon:**........................................................  **NIP**: ............................................................................

**Strona www.**.......................................... **e-mail:** ..............................................................

***F O R M U L A R Z O F E R T Y***

**Do:**

**Fundacji Edukacji Europejskiej w Wałbrzychu ul. Dmowskiego 2/4**

Odpowiadając na publiczne ogłoszenie o zamówieniu w trybie zapytania ofertowego na **Zakup i dostawa 6 kompletów pomocy dydaktycznych (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ) dla 2 przedszkoli w Wałbrzychu, łącznie 150 dzieci**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia ***w łącznej cenie*:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ŁĄCZNA CENA OFERTOWA** 2. **BRUTTO DLA 2 PRZEDSZKOLI** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł  słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych |
| 1. **TERMIN PŁATNOŚCI** 2. **(proszę podać ilość dni płatności za wystawioną fakturę)** |  |

1. Termin realizacji umowy:
   1. Wałbrzych, ul. Limanowskiego 12 w terminie do 26.08.2020 roku,
   2. Wałbrzych, ul. Dunikowskiego 39 w terminie do 26.08.2020 roku.
2. Wymagane warunki płatności: forma i termin płatności **przelew …………………………………………………………..…….….…. (słownie) dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Udzielona gwarancja na dostarczony towar ………………………………….. od dnia realizacji zamówienia (jeśli dotyczy).
4. Oświadczamy, że w cenie oferty brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonaniazamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 PZP oraz ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia   
   i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte, a także, że otrzymaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany   
   w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że oferowany przedmiot zamówienia, odpowiadają warunkom jakościowym, zgodnym z obowiązującymi atestami, Polskimi Normami lub równoważnymi oraz, że posiadamy ważne zezwolenia i decyzje wymagane przepisami prawa na dostarczanie oferowanego przedmiotu zamówienia.
8. Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

**11**. Jednocześnie stwierdzamy, że jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

**12**. Do kontaktów z naszą firmą w sprawie zamówienia upoważniamy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**13.** Oświadczamy, że wszystkie strony naszej oferty wraz ze wszystkimi załącznikami są ponumerowane i cała oferta składa się z \_\_\_\_\_\_\_\_ stron. Do formularza ofertowego należy dołączyć:

1. płytę CD/pendrive stanowiący załącznik nr 2 (opis przedmiotu zamówienia   
   z wizualizacją)
2. zaparafowany wzór umowy (załącznik nr 7).

**14.** Informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stanowią  
 tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej  
 konkurencji.

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

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

Znak sprawy: ***ZK/3/WPAP/VII/2020***

*ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ*

………………………………………………

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia

publicznego na zadanie:

**Zakup i dostawa 6 kompletów pomocy dydaktycznych (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ) dla 2 przedszkoli w Wałbrzychu,   
łącznie 150 dzieci**

* oświadczam/ my, że spełniam/ my warunki udziału w postępowaniu:
* posiadam/my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam/my wiedzę i doświadczenie,
* dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia,
* znajduję/emy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

....................................................................... dnia .......................................... roku

(*miejscowość)*

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

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

*Znak sprawy:* ***ZK/3/WPAP/VII/2020***

*ZAŁĄCZNIK NR 4 do SIWZ*

………………………………………………

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**O Ś W I A D C Z E N I E**

               Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Zakup i dostawa 6 kompletów pomocy dydaktycznych (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ) dla 2 przedszkoli w Wałbrzychu,   
łącznie 150 dzieci**

**Oświadczam, że nie posiadam powiązania osobowego lub kapitałowego z Zamawiającym**.

Przez powiązanie osobiste lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane   
z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające   
w szczególności na:

* 1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia opieki lub kurateli;

.......................................................... dnia ....................................... roku

(*miejscowość)*

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

*Podpis osoby ( osób) upoważnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

*(Pożądany czytelny podpis albo podpis i pieczątka z imieniem i nazwiskiem)*

*Znak sprawy:* ***ZK/3/WPAP/VII/2020***

*ZAŁĄCZNIK NR 5 do SIWZ*

***Obowiązek informacyjny w przypadku zbierania danych***

***od osoby, której dane dotyczą***

***Zgodnie z art. 13*** *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn.* ***„Wałbrzyskie Przedszkolaki – Akademia Przedszkolaka”*** *przyjmuję do wiadomości, iż:*

1. *Administratorem moich danych jest:*

* *w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;*
* *w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa*

1. *Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:*

* *Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail* [*inspektor@umwd.pl*](mailto:)*;*
* *Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail* [*iod@miir.gov.pl*](mailto:iod@miir.gov.pl)*;*

1. *Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;*
2. *Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO - dane osobowe są niezbędne dla realizacji RPO WD 2014 – 2020 na podstawie:*

* *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
  17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,*
* *rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
  17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,*
* *ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,*

*dodatkowo w odniesieniu do zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” na podstawie:*

* *ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,*

*a w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” na podstawie:*

* *rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.*

1. *Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom świadczącym usługi w związku z realizacją projektu/RPO WD 2014-2020 na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta m.in. w zakresie badań ewaluacyjnych, kontroli i audytu w ramach RPO WD 2014 – 2020, informacji i promocji projektu/RPO WD 2014-2020;*
2. *Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu (dotyczy sytuacji, gdy obowiązek informacyjny realizowany jest wobec uczestników projektów);*
3. *Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;*
4. *Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;*
5. *Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.*

***Miejscowość, dnia podpis***

*Znak sprawy:* ***ZK/3/WPAP/VII/2020***

*ZAŁĄCZNIK NR 6 do SIWZ*

………………………………………………

*Pieczęć nagłówkowa wykonawcy*

**Oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych   
w art 13 oraz 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r (RODO)**

Oświadczam, że wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/łam w celu ubiegania się o udzielenie zapytania ofertowego w niniejszym postępowaniu.

………………………dnia…………. ……………………………………

Podpis Wykonawcy