|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\10WSK\Desktop\logo_transparetne2.tif | Formularz Oferty | PR25\_P01\_F29\_W2 |

Bydgoszcz dn. 28.05.2021 r.

oznaczenie sprawy 436/PION/21

(*oznacza Kierownik SZP*)

**FORMULARZ OFERTY**

*Na podstawie art. 2.1.1 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych   
(tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późniejszymi zmianami.) do niniejszego zamówienia,* z uwagi na wartość umowy poniżej progów ustawowych, *ustawy nie stosuje się.*

**Część A** (wypełnia Zamawiający)

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:**

10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Bydgoszczy

ul. Powstańców Warszawy 5 , 85-681 Bydgoszcz

1. **Przedmiotem zamówienia jest:   
   Przeglądy i** **naprawy systemów sygnalizacji włamania i napadu, kontroli dostępu, rejestracji czasu pracy, domofonowych, videodomofonowych   
   i telewizyjnych systemów nadzoru**
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem umowy jest usługa polegająca na przeglądzie i naprawach urządzeń - załącznik nr 2 do umowy

1. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy
2. **Płatność w terminie** **30** **dni**
3. **Kryteria i zasady oceny ofert : cena** (przeglądy)
4. **Forma złożenia oferty:**

Ofertę (wypełniony „Formularz oferty – część B” wraz z formularzem cenowym) należy złożyć w terminie do dnia **07.06.2021r. do godz. 11.00**

na adres e-mail: marek.powala@10wsk.mil.pl

Oferta złożona po terminie, nie będzie rozpatrywana (oceniana).

1. **Do oferty należy dołączyć**: formularz cenowy
2. **Informacje dodatkowe**:
3. Firma ubiegająca się o realizację przedmiotu zamówienia musi posiadać :

- zarządzenie (decyzję organizacyjną) o powołaniu Pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych.

- poświadczenie bezpieczeństwa osobowego Pełnomocnika ds. ochrony informacji niejawnych oraz aktualne zaświadczenie stwierdzające odbycie przez Pełnomocnika ochrony szkolenia, o którym mowa w ustawie.

- poświadczenie bezpieczeństwa osobowego lub pisemne upoważnienie kierownika jednostki organizacyjnej uprawniającej do dostępu do informacji niejawnych o klauzuli "ZASTRZEŻONE" oraz kopię aktualnego zaświadczenia stwierdzającego odbycie szkolenia w zakresie ochrony informacji niejawnych w oparciu o ustawę z 5 sierpnia 2010r. min. jednego pracownika Wykonawcy do wykonywania przedmiotu umowy.

- oświadczenie o zobowiązaniu się do przestrzegania przepisów ustawy   
z dnia 5 sierpnia 2010r o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. 2010. 128.1228).

**Wyżej wymienione dokumenty Zamawiający będzie wymagał od Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.**

1. Przeglądy konserwacyjne muszą być wykonywane zgodnie z zakresem czynności zawartym w załączniku nr 3 stanowiącym wypis z „Wymagań eksploatacyjno-technicznych” dla XIX GRUPY SpW – SYSTEMY I URZĄDZENIA SPECJALISTYCZNE DO OCHRONY OBIEKTÓW, z dnia 8 maja 2020 r. opublikowanych przez INSPEKTORAT WSPARCIA SIŁ ZBROJNYCH ODDZIAŁ OPERACYJNY
2. zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie przesłane   
   do Wykonawców, którzy złożyli oferty;
3. Zamawiający ma zamiar zawrzeć z Wykonawcą umowę w formie pisemnej na wykonanie zamówienia;
4. niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego  
   do zawarcia umowy/ zlecenia .
5. ogólne warunki umowy stanowią załącznik do niniejszego formularza oferty.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania   
   bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania;

10. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zamawiający, 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje, że:

1. w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zapytania ofertowego, przetwarzane będą dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO;
2. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

ul. Powstańców Warszawy 5 85-681 Bydgoszcz

Tel.: 261 417 001; 261 417 448, Faks: 261 416 110, e-mail: szpital@10wsk.mil.pl

1. inspektorem ochrony danych osobowych w 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej jest p. Marek Powała kontakt: marek.powala@10wsk.mil.pl
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 ustawy Pzp;
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
4. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
5. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
6. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, z tym że skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych, z tym że prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

1. Zamawiający dołoży wszelkich starań, aby zapewnić odpowiednie środki ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym lub umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
2. itp. …
3. **Integralną częścią niniejszego Formularza oferty (części A) jest:**
4. Opis przedmiotu zamówienia
5. Ogólne warunki umowy wraz z załącznikami
6. Formularz cenowy

…………………………………………

(podpis osoby prowadzącej postępowanie)

**Część B** (wypełnia Wykonawca)

**FORMULARZ OFERTY**

*Na podstawie art. 2.1.1 Ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych   
(tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 2019 z późniejszymi zmianami.) do niniejszego zamówienia,* z uwagi na wartość umowy poniżej progów ustawowych, *ustawy nie stosuje się.*

**Przeglądy i** **naprawy systemów sygnalizacji włamania i napadu, kontroli dostępu, rejestracji czasu pracy, domofonowych, videodomofonowych   
i telewizyjnych systemów nadzoru**

1. **Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa:…………………………………………………………………………………………….

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

Adres:……………………………………………………………………………………………...

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

NIP: ………………………………………………………………………………………….…….

REGON: ………………………………………………………………………………..…..…….

Telefon i fax.: …………………………………………………………….………………..…….

e-mail: ………………………………….………………………………………………………….

1. **Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia \_ przeglądy:**

Cenę netto: ………………………………….[PLN]

stawka VAT: ………%.

Cenę brutto: ………………………………….[PLN]

słownie brutto: ………………………………………………………………….……...

1. **Oświadczamy, iż uważamy się za związanych z niniejszą ofertą**   
   **przez okres** 30 **dni liczonych od dnia składania ofert**.
2. **Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia**oraz ogólnymi warunkami umowy **i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.**
3. **Oświadczamy, że:**

* prowadzimy działalność gospodarczą w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym\* lub wpisanej w Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
* posiadamy wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi   
  do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
* Wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

1. **Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy/ zlecenia z uwzględnieniem zaoferowanych danych ofertowych w miejscu   
   i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**

(w przypadku gdy Zamawiający zamierza zawrzeć z Wykonawcą umowę w formie pisemnej  
na wykonanie zamówienia)

1. **Integralną częścią niniejszego Formularza oferty (części B) jest:**
2. ………………………………………………..
3. ………………………………………………..
4. ………………………………………………..

…………………..…. dnia ………………

……………………………………………..

(podpis osoby uprawnionej)

……………………………………………..

(pieczęć Wykonawcy)

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

(\*) niepotrzebne skreślić