Załącznik nr 1

Nazwa, adres lub pieczęć Wykonawcy

Znak postępowania: ZPPE.042.39.2018

FORMULARZ OFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie cenowe, dotyczące zadania pn.: „Nabycie wyposażenia i urządzeń ratownictwa, niezbędnych do udzielenia pomocy poszkodowanym bezpośrednio na miejscu popełnienia przestępstwa” przez Zamawiającego:

Gminę Miasto Wąbrzeźno

ul. Wolności 18, 87 – 200 Wąbrzeźno

tel. 56 688 45 00 faks 56 688 27 48

Wykonawca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel. Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mail Wykonawcy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu cenowym, składa następującą ofertę:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę ryczałtową \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto

(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

netto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł + \_\_\_\_\_\_ % VAT

Na cenę składają się cena urządzeń oraz koszty dostawy, zgodnie z poniższym zestawieniem:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa urządzenia | Cena netto | Stawka VAT | Kwota VAT | Cena brutto |
| 1. | Defibrylator |  |  |  |  |
| 2. | Wysokociśnieniowe poduszki pneumatyczne do podnoszenia o nośności od 50 kN do 300 kN |  |  |  |  |
| 3. | Osprzęt do zasilania z butli sprężonego powietrza wysokociśnieniowych poduszek pneumatycznych |  |  |  |  |
| 4. | Butla na sprężone powietrze do poduszek pneumatycznych o pojemności min. 6 l |  |  |  |  |
| 5. | Piła ratownicza do szyb klejonych |  |  |  |  |
| 6. | Nóż do pasów bezpieczeństwa |  |  |  |  |
| 7. | Zabezpieczenie poduszki powietrznej kierowcy i pasażera |  |  |  |  |
| 8. | Osłona zabezpieczającego poszkodowanego |  |  |  |  |
| 9. | Zestaw pokrowców ochronnych na ostre krawędzie |  |  |  |  |
| 10. | Zestaw uniwersalnych podpór i klinów do stabilizacji pojazdów |  |  |  |  |
| 11. | Plandeka wielofunkcyjna do rozłożenia na ziemi narzędzi |  |  |  |  |
| 12. | Detektor napięcia |  |  |  |  |
| 13. | Sprzęt oznakowania terenu akcji |  |  |  |  |
| 14. | Bosak dielektryczny |  |  |  |  |
| Transport | |  |  |  |  |
| Łącznie | |  |  |  |  |

1. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie wskazanym w zapytaniu cenowym.
2. Oświadczamy, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty wykonania zamówienia – opisane w zapytaniu cenowym oraz wszelkie inne koszty związane z zakupem i dostawą sprzętu.
3. Akceptujemy okres związania ofertą na czas wskazany w zapytaniu cenowym, tj. 90 dni od dnia, w którym upływa ostateczny termin składania ofert.
4. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania będziemy kierować na poniższy adres:

Urząd Miasta Wąbrzeźno, ul. Wolności 18, 87 – 200 Wąbrzeźno

e-mail zp@wabrzezno.com

faks 56 688 27 48

1. Oświadczamy, że sprzęt wymieniony w ofercie spełnia wszystkie normy i wymagania, wynikające z przepisów prawa.
2. Inne informacje Wykonawcy

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ 2018 r.

(miejscowość)

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

( podpis Wykonawcy )

**Załącznik**

do Formularza ofertowego

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż administratorem moich danych osobowych jest Gmina Miasto Wąbrzeźno z siedzibą przy ul. Wolności 18, 87 – 200 Wąbrzeźno, reprezentowany przez Burmistrza Wąbrzeźna i informuję Panią/ Pana, iż:

1. podanie danych jest dobrowolne ale niezbędne w celu uzyskania informacji cenowych na: **„Nabycie wyposażenia i urządzeń ratownictwa, niezbędnych do udzielenia pomocy poszkodowanym bezpośrednio na miejscu popełnienia przestępstwa”** oraz zawarcia i realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit b RODO), a konsekwencją nie podania danych będzie uniemożliwienie przedstawienia informacji cenowej oraz zawarcie i realizacja umowy,
2. wyznaczono Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miasta w Wąbrzeźnie – kontakt: [iod@wabrzezno.com](mailto:iod@wabrzezno.com),
3. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie lub mogą być: Ministerstwo Sprawiedliwości, organy kontroli, inne organy uprawnione na podstawie przepisów prawa,
4. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
5. Pana/Pani dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
6. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania,
7. dane osobowe zawarte w formularzu ofertowym oraz umowie zawartej w wyniku zapytania cenowego, przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie Instrukcji Kancelaryjnej, Jednolitych Rzeczowych Wykazów Akt oraz Instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zawodowych (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67 ze zm.) – Kategoria A,
8. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do UODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
9. informuję, że dane Pani/Pana nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

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

(data i podpis osoby zapoznanej z informacją)