**Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego   
nr IN.271.1.2018 z 11.05.2018r.**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą :

**„Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych w 18 jednostkach organizacyjnych Gminy Ostrów Mazowiecka”**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa / imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………………….………………………………

Siedziba / adres………………………………………………………………………………………………………………………………..………………….

Nr telefonu/faks …………………………………………………………………………….

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

nr NIP………………………………….………….…………………………………………..

nr REGON ……………………………….…………………….…………………………….

nr PESEL ………………………………………………………..……………………………

# Dane dotyczące Zamawiającego :

Gmina Ostrów Mazowiecka ul. gen. Władysława Sikorskiego 5, 07-300 Ostrów Mazowiecka

1. **Zobowiązania Wykonawcy:**

**Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa jednostki** | **Audyt,**  **szkolenie pracowników,** | | **Miesięczna opłata za Inspektora Ochrony Danych Osobowych** | |
|  | | **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| 1. | Urząd Gminy w Ostrowi Mazowieckiej |  |  |  |  |
| 2. | Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  w Ostrowi Mazowieckiej |  |  |  |  |
| 3. | Gminna Biblioteka Publiczna  w Ostrowi Mazowieckiej z siedzibą  w Nagoszewie |  |  |  |  |
| 4. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Marii Dąbrowskiej **w Dudach** |  |  |  |  |
| 5. | Publiczna Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego  **w Dybkach** |  |  |  |  |
| 6. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Janusza Korczaka **w Jasienicy** |  |  |  |  |
| 7. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Zesłańców Syberyjskich  **w Kalinowie** |  |  |  |  |
| 8. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. rtm. Witolda Pileckiego  **w Kozikach** |  |  |  |  |
| 9. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Papieża Jana Pawła II  **w Nagoszewce**, |  |  |  |  |
| 10. | Publiczna Szkoła Podstawowa im. Wojciecha Bogumiła Jastrzębowskiego **w Nowej Osuchowej** |  |  |  |  |
| 11. | Publiczna Szkoła Podstawowa  **w Pałapusie** |  |  |  |  |
| 12. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Marii Konopnickiej **w Starym Lubiejewie** |  |  |  |  |
| 13. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Kornela Makuszyńskiego  **w Ugniewie** |  |  |  |  |
| 14. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. mjr Henryka Sucharskiego  **w Jelonkach** |  |  |  |  |
| 15. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Płk Dypl. Ludwika Bociańskiego  **w Komorowie** |  |  |  |  |
| 16. | Publiczna Szkoła Podstawowa  im. Powstańców 1863 roku  **w Nagoszewie** |  |  |  |  |
| 17. | Publiczne Gimnazjum Nr 1  im. ks. płk. Antoniego Warakomskiego  **w Jasienicy** |  |  |  |  |
| 18. | Przedszkole Samorządowe  **w Komorowie** |  |  |  |  |
| **RAZEM** | |  |  |  |  |

1. **Oświadczenia Wykonawcy:** 
   * 1. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od dnia składania ofert.
     2. Dysponuję wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym, ekonomicznym  
        i finansowym niezbędnym do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia.
     3. Dysponuję osobami zdolnymi do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
     4. Mam obywatelstwo państwa członkowskiego Unii Europejskiej lub innego państwa, którego obywatelom, na podstawie umów międzynarodowych lub przepisów prawa wspólnotowego, przysługuje prawo podjęcia zatrudnienia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
     5. Mam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.
     6. Nie byłem karany za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe.

………………………………………… ………………………………………….

*Pieczęć Wykonawcy data i podpis osoby*

*uprawnionej*

**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego   
nr IN.271.1.2018 z 11.05.2018r.**

**Niniejszym oświadczam**,

że przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym   
w trybie składania ofert na **„Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych   
w 18 jednostkach organizacyjnych Gminy Ostrów Mazowiecka”:**

1. zrealizuję wszystkie obowiązki nakładane przez ustawę o ochronie danych osobowych,
2. posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych,
3. nie byłem/am karany/a\* za umyślne przestępstwo,
4. będę wypełniał /- a/ \* obowiązki nałożone na mnie i ADO zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych),
5. posiadam wiedzę/ posiadam zespół pracowników mających wiedzę\* z zakresu ochrony danych osobowych,
6. w zaoferowanej cenie ryczałtowej brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi.

………………………………..……………………….

Podpisskładającego oświadczenie

\*- zakreślić właściwe

**Załącznik nr 4  
do zapytania ofertowego   
nr IN.271.1.2018 z 11.05.2018r.**

**Zamawiający:**Gmina Ostrów Mazowiecka

ul. gen. Władysława Sikorskiego 5,

07-300 Ostrów Mazowiecka

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

## Wykaz usług wykonanych w okresie ostatnich 2 lat

dotyczy zamówienia publicznego pn.

**„Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych   
w 18 jednostkach organizacyjnych Gminy Ostrów Mazowiecka”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Określenie usługi z krótkim opisem  i podaniem podstawowych parametrów | Wartość  Usługi | Termin realizacji | Nazwa Zamawiającego |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |

Do niniejszego wykazu załączam dowody potwierdzające, że usługi zostały wykonane należycie lub są realizowane należycie (poświadczenia).

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

Miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy

**Załącznik nr 5  
do zapytania ofertowego   
nr IN.271.1.2018 z 11.05.2018r.**

**Zamawiający:**Gmina Ostrów Mazowiecka

ul. gen. Władysława Sikorskiego 5,

07-300 Ostrów Mazowiecka

**Wykonawca:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PERSONEL WYKONAWCY**

dotyczy zamówienia publicznego pn.

**„Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych   
w 18 jednostkach organizacyjnych Gminy Ostrów Mazowiecka”**

Dane osób, które będą uczestniczyć w realizacji zadania :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko**  **Podstawa dysponowania osobą np. umowa o pracę, umowa zlecenie, pisemne zobowiązanie** | **Przewidywana rola w realizacji zamówienia** | **Posiadane wykształcenie, kwalifikacje** | **Informacje nt. wiedzy  i doświadczenia w zakresie zgodnym z wymaganiami Zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu usługi posiadają kwalifikacje zawodowe zgodnie z art. 37 ust. 5 RODO.**

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

Miejscowość, data pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli Wykonawcy