**Załącznik nr 1
do zapytania ofertowego
nr SE.271.01.2018**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą :

***„Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz wdrożenie ustawowych wymogów RODO, a następnie pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta oraz w poszczególnych jednostkach organizacyjnych gminy Wojcieszów”***

**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 Wojcieszów**

ul. Pocztowa 1, 59-550 Wojcieszów

1. **Zobowiązania Wykonawcy:
Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za cenę ryczałtową :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa jednostki** | **Audyt,** **szkolenie pracowników,** **wdrożenie procedur** | **Miesięczna opłata za Inspektora Ochrony Danych Osobowych** |
|  | **netto** | **brutto** | **netto** |
| 1. | Urząd Miasta Wojcieszów |  |  |  |
| 2. | Zakład Gospodarki Komunalneji Mieszkaniowej w Wojcieszowie |  |  |  |
| 3. | Szkoła Podstawowa w Wojcieszowie |  |  |  |
| 4. | Miejskie Przedszkole Publiczne w Wojcieszowie  |  |  |  |
| 5. | Miejska Biblioteka Publicznaw Wojcieszowie |  |  |  |
| 6. | Miejski Ośrodek Pomocy Społecznejw Wojcieszowie |  |  |  |
| 7. | SP ZOZ Przychodnia Rejonowaw Wojcieszowie  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

**3. 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 2**

**do zapytania ofertowego**

**nr SE.271.01.2018**

**Niniejszym oświadczam**, że przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie składania ofert na „***Przeprowadzenie audytu sprawdzającego, szkolenie pracowników oraz wdrożenie ustawowych wymogów RODO, a następnie pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych sobowych w Urzędzie Miasta oraz w poszczególnych jednostkach organizacyjnych gminy Wojcieszów”***:

1) realizuję wszystkie obowiązki nakładane przez ustawę o ochronie danych osobowych;

2) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta 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 zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi;

7) **do dnia 25 maja 2018 r.** jestem w stanie zrealizować proces wdrożenia RODO.

……………………………………………………………...

 Podpisskładającego oświadczenie

\*- zakreślić właściwe

**Załącznik nr 3
do zapytania ofertowego
nr SE.271.01.2018**

**Zamawiający:**Gmina Wojcieszów
ul. Pocztowa 1, 59-550 Wojcieszów

**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 wdrożenie ustawowych wymogów RODO, a następnie pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta oraz w poszczególnych jednostkach organizacyjnych gminy Wojcieszów”*.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Określenie usługi z krótkim opisemi podaniem podstawowych parametrów | WartośćUsługi  | 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 4
do zapytania ofertowego
nr SE.271.01.2018**

**Zamawiający:**Gmina Wojcieszów
ul. Pocztowa 1, 59-550 Wojcieszów

**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 wdrożenie ustawowych wymogów RODO, a następnie pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Miasta oraz w poszczególnych jednostkach organizacyjnych gminy Wojcieszów”**

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 |  |  |