



*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |
| --- |
| Nazwa oferenta /pieczęć |

 **Data: 27 lipca 2022 r.**

**FORMULARZ OFERTY**

 **Związek Miast Polskich**

 **ul. Robocza 42**

 **61-517 Poznań**

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **5/2022/ZMP/SMUP2 z 27 lipca 2022 roku** na **zapewnienie noclegu i wyżywienia oraz wynajem sal konferencyjnych podczas spotkania Grupy Wymiany Doświadczeń edukacja** w ramach realizowanego projektu: „System monitorowania usług publicznych- wdrożenie SMUP”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 2.1.
 | 1. Pełna nazwa /nazwisko
 | 1. …………………………………………………………………………………………..
 |
| 1. 2.2.
 | 1. Forma prawna
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.3.
 | 1. NIP
 | 1. ……………………………………………………………………………………………
 |
| 1. 2.4.
 | 1. REGON
 | 1. …………………………………………………………………………………………..
 |
| 1. 2.5.
 | 1. dokładny adres: ul.
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. miejscowość + kod pocztowy
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.6.
 | 1. województwo
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.7.
 | 1. tel.
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.8.
 | 1. faks
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.9.
 | 1. email:
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.10
 | 1. nazwa banku i numer rachunku
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.11.
 | 1. nazwiska i imiona osób upoważnionych do podpisywania umowy o wykonanie zadania
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |
| 1. 2.12.
 | 1. osoba do kontaktu
 | 1. ..………………………………………………………………………………………….
 |

**Ceny brutto:**

**Cena noclegu w pokoju 1 osobowym lub 2 osobowym**

do pojedynczego wykorzystania **ze śniadaniem**

1 osoba/1 noc: ………...………………….…………..

**Łączna cena wynajmu Sali na jedno dwudniowe spotkanie** – …………………………………………………

**Cena wyżywienia brutto**

Jeden obiad dla 1 osoby ………………………………………………..

Jedna stała przerwa kawowa dla 1 osoby ………………………………………………..

Jedna kolacja dla 1 osoby ……………………………………………….

**Łącznie cena brutto wyżywienia dla 1 osoby (1 kolacja, 2 przerwy kawowe, 2 obiady): ……………………………**

**ŁĄCZNA CENA BRUTTO CAŁEJ USŁUGI …..…………..**

Dokładny adres lokalu Wykonawcy (miejsca zakwaterowania) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………….……..……………………………………………………………………………………….…………………………………

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

**Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oferowany przez nas zakres świadczenia spełnia warunki /wymagania opisane w zapytaniu.
3. Zobowiązujemy się do zapewnienia w zakresie dyspozycyjności - usług opisanych w zapytaniu w terminie ustalonym przez Zamawiającego oraz w sposób zgodny z warunkami/wymaganiami organizacyjnymi określonymi w niniejszym zapytaniu.

**Klauzula informacyjna**

Administratorem danych podanych w formularzu jest Biuro ZMP z siedzibą w Poznaniu, ul. Robocza 42, 61 -517 Poznań.

Pani/ Pan może się z nami skontaktować w następujący sposób:

* przez e-mail: biuro@zmp.poznan.pl
1. **Inspektor ochrony danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/ Pan kontaktować w sprawach związanych z posługiwaniem się przez nas danymi osobowymi, które nam Pani/Pan udziela oraz korzystania z praw, które w związku z tym Pani/Pan ma. Z inspektorem może się Pani/Pan kontaktować w następujący sposób:

* przez e-mail: rodo@zmp.poznan.pl
1. **Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania**

Będziemy posługiwać się Pani/Pana danymi osobowymi w celu realizacji zapytania ofertowego 12/2019/ZMP/SMUP2 data: 13 grudnia 2019 r. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO – przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władz powierzonej administratorowi. Pani/ Pana dane będą przetwarzane do czasu zakończenia realizacji projektu (listopad 2020 rok) oraz 5 lat po jego zakończeniu zgodnie przepisami o archiwizacji dokumentów.

1. **Odbiorcy danych**

Jeżeli zajdzie taka potrzeba będziemy przekazywać Pani/Pana dane osobowe podmiotom lub osobom uprawnionym na podstawie przepisów prawa (Ministerstwo Spraw Wewnętrznych i Administracji)

1. **Pani/Pana prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Dlatego, że posługujemy się Pani/Pana danymi osobowymi ma Pani/Pan prawo:

1. dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
2. żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
3. żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
4. żądania usunięcia danych osobowych
5. wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy posługujemy się Pana/ Pani danymi na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
6. wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

Imię i nazwisko / podpis osoby (osób) uprawnionych

do reprezentowania Oferenta

…………..……………, dnia …………………………