**Załącznik nr1**

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie dostawy / ~~usługi~~\* o wartości netto **poniżej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 PzP**

1. **Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu, ul. Georgiusa Agricoli 2, 41-800 Zabrze**

Telefon : (32) 630 30 91, NIP : 648-276-81-67

Sprawę prowadzi: **Piotr Szołtysek** tel. 530 686 772,

e-mail: oferty@muzeumgornictwa.pl

**II. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

**„Zakup i dostawa stacji do dezynfekcji rąk dla Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu”**

**III. Nazwa i adres WYKONAWCY**

...........................................................................

...........................................................................

NIP…………………………..REGON…………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

cenę brutto za 1 szt :....................................................zł.

słownie brutto:..............................................................................................................................zł.

cenę netto za1 szt : …………………………………………………zł

słownie netto:..............................................................................................................................zł.

podatek VAT za 1 szt :..................................................zł. stawka podatku ………%

Inne Kryteria (o ile dotyczy)……………………………………………………………………………………………………….

2. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

- kwota, o której mowa w pkt. 1 ma charakter ryczałtowy i obejmuje wszelkie koszty i czynności Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy i nie będzie podlegać waloryzacji.

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w rozeznaniu cenowym, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

3. Ofertę niniejszą składam na ………… kolejno ponumerowanych stronach.

4. **Ochrona danych osobowych:** W przypadku złożenia oferty Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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 – RODO (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s. 1) - wyłącznie na potrzeby przeprowadzenia tegoż postepowania. Nie jest Pani/Pan zobowiązana/zobowiązany do podania swych danych osobowych. Jednakże konsekwencją nie podania tych danych będzie odrzucenie Pani/Pana oferty, co z góry wyklucza ewentualne podpisanie z Panią/Panem umowy. Jeżeli złoży Pani/Pani ofertę to administratorem Pani/Pana danych osobowych będzie Muzeum Górnictwa Węglowego w Zabrzu z siedzibą przy ul. Georgiusa Agricoli 2 w Zabrzu. Kontakt do inspektora ochrony danych Zamawiającego: iod@muzeumgornictwa.pl. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zostanie udostępniona dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy prawa lub w oparciu o obowiązujące u Zamawiającego procedury. Decyzje, w oparciu o podane przez Panią/Pana dane, nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany. Dane osobowe będą przechowywane do przedawnienia ewentualnych roszczeń, wykonania obowiązków archiwalnych i wynikających z przepisów prawa. Po złożeniu oferty będzie Pani/Pan mieć prawo żądania dostępu do swych danych osobowych; ich sprostowania, przeniesienia oraz ograniczenia przetwarzania (z zastrzeżeniem przypadku, o którym mowa w art. 18 ust. 2 RODO). Będzie Pani/Pan również mieć prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych w każdym przypadku zaistnienia podejrzenia że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych następuje z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa. W zakresie określonym w art. 17 ust. 3 lit. d) oraz e) RODO nie będzie Pani/Panu przysługiwać prawo do usunięcia danych osobowych. Uwaga: Punkt ma zastosowanie jeśli oferent jest osobą fizyczną lub osobą fizyczną prowadząca działalność gospodarczą lub działa przez pełnomocnika będącego osobą fizyczną lub członków organu zarządzającego będących osobami fizycznymi.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

KRS/Wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – z ostatnich 6 miesięcy.

1. ....................................................................
2. ...................................................................

\*) niepotrzebne skreślić

................................dn. ............................ ...........................................................

podpis(y) i pieczęcie osób upoważnionych

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik : Wypełniony formularz cenowy