

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Nazwa i adres Zamawiającego: Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna w Białogardzie ul. Dworcowa 2, 78-200 Białogard**
2. **Opis przedmiotu zamówienia: Świadczenie usług związanych z realizacją zadań ochrony danych osobowych dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie.**
3. **Nazwa i adres Oferenta:**

.....

.....

Nr telefonu/faksu.....

Adres e-mail.....

4. Oferuję **świadczenie usług na realizację zadań ochrony danych osobowych dla Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w Białogardzie** zgodnie z warunkami podanymi w zapytaniu ofertowym z dnia 16.12.2024 r. za cenę:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Cena brutto*	Słownie cena brutto
1.	I. Usługa podstawowa	1 miesiąc		

***UWAGA: Cena brutto winna zawierać podatek VAT oraz w przypadku osób fizycznych wszelkie zaplanowane oraz niezaplanowane, a wynikające z obowiązujących przepisów podatki oraz składki ZUS ponoszone przez Wykonawcę.**

5. Deklaruję ponadto:
 - a) Wykonanie usługi w terminie od dnia 2 stycznia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2025 r.
 - b) Warunki płatności: przelew w ciągu 14 dni od dnia dostarczeniu faktury VAT lub rachunku.
6. Oświadczamy, że :
 - Posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 (kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje załączam do niniejszej oferty);

- Działając w imieniu własnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Poradnię Psychologiczno- Pedagogiczna w Białogardzie do celów niniejszego zadania.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.
- Akceptuję wymagany przez Zamawiającego termin wykonania przedmiotu zamówienia oraz wzór umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na w/w warunkach.

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis składającego ofertę