

Postępowanie nr 3/KC/2018

Załącznik nr 1

### OFERTA CENOWA

**Pełna nazwa i adres Wykonawcy:**

(w przypadku oferty składanej wspólnie należy wymienić wszystkie podmioty wchodzące w skład, np. konsorcjum, spółki cywilnej)

.....

.....

tel.....faks:.....e-mail:.....

NIP:..... REGON:..... województwo: .....

**Oferujemy wykonanie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:**  
**organizacja i przeprowadzenie szkolenia osób wykonujących czynności bezpośrednio związane z pobieraniem, testowaniem, przetwarzaniem, przechowywaniem i przeszczepianiem komórek i tkanek pn.: "Wymogi higieny i standardy pracy w pomieszczeniach czystych – szkolenie dla personelu banków tkanek i komórek" w 2018 r.**  
**na poniższych warunkach:**

### **PAKIET nr 4**

### **Szkolenie w terminie 18.10.-19.10.2018 r.**

Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę:

..... zł + ..... % VAT = ..... zł\*

**WARTOŚĆ NETTO** **WARTOŚĆ BRUTTO**  
 (całkowita wartość oferty bez podatku VAT)

\*Zamawiający nie dopuszcza mieszanej stawki VAT  
 koszty pośrednie nie mogą przekroczyć 25% całkowitej wartości oferty brutto

Rodzaj kosztów	Wartość brutto wypełnia Wykonawca
Koszty noclegu	
Koszty wyżywienia	
Koszty sal wykładowych oraz ich obsługi	
Koszty pośrednie**	
Stałe koszty wynagrodzeń wykładowców	6.000 zł
<b>CAŁKOWITA WARTOŚĆ OFERTY BRUTTO</b>	

.....dnia.....  
 Miejscowość

.....  
 (pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*
2. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego
3. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem całości przedmiotu zamówienia.
4. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnił/a: .....,  
tel. ...., e-mail: .....

**NAZWA I DOKŁADNY ADRES OFEROWANEGO HOTELU/ CENTRUM KONFERENCYJNEGO,  
W KTÓRYM ODBĘDZIE SZKOLENIE:**

.....  
.....

**Standard ww. hotelu/ centrum konferencyjnego: ..... (podać liczbę gwiazdek)**

.....dnia.....  
Miejscowość

.....  
(pieczętka i podpis osoby  
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

<sup>1</sup> rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).