Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

............................................. ........................................., dnia .

/ pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ / miejscowość/ data /

**Oferta na** **zakup urządzenia pomocy dydaktyczno-badawczej tj. fantom do resuscytacji krążeniowo-oddechowej osoby dorosłej z możliwością intubacji w ramach projektu „Uczelnia najwyższej jakości- UP To The TOP”.**

1. **DANE WYKONAWCY :**

numer telefonu.........................................................................................................................

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO : .................................................................................

1. **CENA :**

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za cenę brutto ........................... zł (słownie: ........................................................................................................................) złotych w tym obowiązujący podatek Vat: zgodny z obowiązującymi przepisami.

**III. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam , że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy : 1/ZO/Zad.12/2022 z dnia 24.02.2022 r. (w tym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń),

- posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) ,

- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym, a także osobami zdolnymi , posiadającymi wymagane prawem uprawnienia do wykonania zamówienia

- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- zobowiązuję się do zawarcia Umowy

- potwierdzam, że jestem związany ofertą przez 30 dni od daty przesłania oferty.

**IV. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM**

( kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy

oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko ............................................................................................................................

stanowisko służbowe ...................................................................................................................

numer telefonu ............................................................................................................................

adres e-mail ..................................................................................................................................

**V. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEJ OFERTY STANOWIĄ :**

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

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

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

/ pieczątka i podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy/

ZAŁĄCZNIK NR 2

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 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 (dalej: **RODO**) Uniwersytet Pedagogiczny informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Pedagogiczny,   
   ul. Podchorążych 2, 30-084 Kraków.

II. W Uniwersytecie Pedagogicznym został powołany Inspektor Ochrony Danych Osobowych adres   
e-mail: IOD@up.krakow.pl.

III. Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przetwarzane dla wszystkich celów związanych z umową na zakup urządzenia pomocy dydaktyczno-badawczej tj. fantom do resuscytacji krążeniowo-oddechowej osoby dorosłej z możliwością płytkiej intubacji w ramach projektu „Uczelnia najwyższej jakości- UP To The TOP” realizowanego przez Uniwersytet Pedagogiczny im. Komisji Edukacji Narodowej w Krakowie w szczególności: jej zawarcia, udokumentowania, realizacji i rozliczenia na podstawie zawartej umowy.

IV. Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przechowywane jedynie przez okres trwania umowy, a po jej wygaśnięciu będą przechowywane zgodnie z właściwymi przepisami prawa (np. ustawy o rachunkowości) i/lub upływem terminów przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy.

V. Pani/Pana/Państwa dane osobowe będą przekazywane następującym odbiorcom:

* + Zewnętrznej Kancelarii prawnej,
  + Instytucjom państwowym na wezwanie na podstawie odrębnych przepisów,
  + Ministerstwu Nauki i Szkolnictwa Wyższego,
  + oraz wszystkim instytucjom/podmiotom biorącym udział przy realizacji umowy.

VI. Podanie przez Pani/Pana/Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich przetwarzanie jest koniecznym warunkiem zawarcia umowy/rozpatrzenia oferty. Niepodanie danych spowoduje niemożność zawarcia umowy/rozpatrzenia oferty.

VII. Posiada/Posiadają Pani/Pan/Państwo prawo do: dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO.

VIII. Posiada/Posiadają Pani/Pan/Państwo również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych można przesłać e-mailem na adres: aziarko@up.krakow.pl, pocztą tradycyjną na adres: Instytut Nauk o Bezpieczeństwie, ul. Ingardena 4, 30-060 Kraków, lub wycofać osobiście stawiając się w Instytucie Nauk o Bezpieczeństwie.

IX. Ma/Mają Pani/Pan/Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan/Państwo, iż przetwarzanie Pani/Pana/Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO.

X. Pani/Pana/Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

/ pieczątka i podpis osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy