**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 002/01/2020**

**Lublin dnia 14.01.2020 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe firmy Polskie Centrum Fotoniki i Światłowodów z dnia 10.01.2020 r. przedstawiamy ofertę cenową na dostawę przedmiotu zamówienia ww. ofertowania:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria obligatoryjne | SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest powiązany osobowo i kapitałowo z Zamawiającym.Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzaniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na: uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; pozostawania w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję nie jest w trakcie rozwiązywania działalności, nie znajduje się pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego, nie zawiesił prowadzenia działalności, wobec Wykonawcy nie została ogłoszona decyzja o upadłości lub Wykonawca nie znajduje się w innej, podobnej sytuacji wynikającej z przepisów prawa. | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe i terminowe wykonanie zamówienia. | TAK/NIE |
| Oświadczam, że Podmiot, który reprezentuję posiada potencjał techniczny i kadrowy umożliwiający realizację zamówienia. | TAK/NIE |

* **Cena netto:**
* **Cena brutto:**
* **Termin ważności oferty od dnia upływu terminu składania ofert:**
* **Termin płatności za usługę:**

Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

………………………………………………..………

Pieczęć Oferenta

………………………………………………………………………..

Data i czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego numer 002/01/2020**

…………………………………………. ……………………………………

pieczęć oferenta miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o braku powiązań osobowych i kapitałowych pomiędzy Oferentem a Zamawiającym

Ja, niżej podpisany/a:

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

(nazwa firmy, dokładny adres Oferenta)

Oświadczam, iż Oferent nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. Uczestniczeniu w Spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez Instytucję Zarządzającą dla danego Programu w wytycznych programowych,
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

……………………………………………………

pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego numer 002/01/2020**

**Treść klauzuli informacyjnej**

Informuję, iż administratorem podanych danych osobowych jest Polskie Centrum Fotoniki i Światłowodów z siedzibą przy Al. Racławickich 8 lok. 12 w Lublinie, kod pocztowy 20-037, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000439169, NIP 5170360711, REGON: 180910225

**Ponadto, informuję, że:**

1. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz w sprawach dotyczących realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych pod wskazanym adresem e-mail: [centrum@pcfs.org.pl](mailto:centrum@pcfs.org.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora Danych Osobowych w celu przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do 6 lat od momentu ich pozyskania.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
5. Ponadto, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia wyrażonej zgody w dowolnym momencie. Powyższe nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody przed jej cofnięciem.
6. Podane przez Panią/Pana dane nie będą/będą przekazywane do podmiotów zewnętrznych.
7. Dodatkowo, przysługuje Pani/Panu prawo do złożenia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, przy czym niezbędne do zrealizowania ww. celu.
9. Decyzje w zakresie przetwarzanych danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym również Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać profilowaniu.

…………………………………………….

*(miejscowość, data)*

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, iż zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. a 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 (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora Danych Osobowych Polskie Centrum Fotoniki i Światłowodów z siedzibą przy Al. Racławickich 8 lok. 12 w Lublinie, kod pocztowy 20-037, w celu przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego.

Wskazuję, że dane osobowe podaję w sposób dobrowolny i oświadczam, iż są one zgodne z prawdą.

Oświadczam jednocześnie, że w przypadku wyboru mojej oferty w prowadzonym postępowaniu ofertowym wyrażam zgodę na opublikowanie na ogólnodostępnej stronie internetowej www.inphotech.pl moich danych osobowych w zakresie imienia oraz nazwiska/nazwy firmy.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o wszelkich przysługujących mi prawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

……………………………………………

Czytelny podpis Oferenta

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego numer 002/01/2020**

WYKAZ DOSTAW

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot dostawy | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………………..

Data, pieczątka, podpis