***Nazwa wykonawcy***

......................................, dnia ........................... roku

 *(miejscowość) (data)*

**Instytut Badań Edukacyjnych**

**ul. Górczewska 8**

**01-180 Warszawa**

**Formularz ofertowy do postępowania nr 228/2018**

1. **Oferta złożona przez wykonawcę**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| NIP |  |
| Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy |  |

1. **Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| e-mail |  |

1. **Treść oferty**

W odpowiedzi na ogłoszenie z dnia…………, oświadczam, że **oferuję wykonanie zamówienia za całkowitą cenę brutto: …………………………………. zł**\* **(słownie: ……………………………………….……… złotych), zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa sprzętu (zgodnie OPZ) | Ilośćszt. | Cena jednostkowa brutto (PLN) | Suma brutto(D=BxC) | Nazwa typ/ modelOferowanego sprzętu filmowego\*\* |
| **A** | B | C | D | E |
|  | Kamera  | 1 |  |  |  |
|  | Obiektyw | 1 |  |  |  |
|  | Statyw | 1 |  |  |  |
|  | Karty SD  | 2 |  |  |  |
|  | Stabilizator  | 1 |  |  |  |
|  | Lampy LED z bateriami  | 3 |  |  |  |
|  | Statyw oświetleniowy  | 3 |  |  |  |
|  | Mikrofon nakamerowy  | 1 |  |  |  |
|  | Mikroport  | 1 |  |  |  |
|  | Urządzenia + okablowanie + przejściówka, w tym: |
| 1)Urządzenie umożliwiające transmisję LIVE | 1 |  |  |  |
| 2)Kabel HDMI | 1 |  |  |  |
| 3)Przejściówka o rodzaju złącza micro HDMI i HDMI | 1 |  |  |  |
|  | Plecak  | 1 |  |  |  |
| RAZEM (poz. 1-11) |  |  |

**IV. Oświadczenia**

1. Oświadczam, że oferowany sprzęt spełnia wymagania techniczne opisane w Opisie przedmiocie zamówiena, stanowiącego załącznik nr 2 do Ogłoszenia.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*

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

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa)*

*(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy)*

**Do oferty zostały dołączone następujące załączniki:**

*Należy wyliczyć wszystkie załączniki*

**Załącznik nr 1 ...................................................**

**Załącznik nr 2 ...................................................**

**Załącznik nr 3 ....................................................**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119
z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Instytut Badań Edukacyjnych, ul. Górczewska 8, 01-180 Warszawa, informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: kancelaria@miir.gov.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@miir.gov.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Administrator powierzył przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych, na podstawie zawartej umowy o dofinansowanie projektu, Instytutowi Badań Edukacyjnych. Może się Pani/Pan również skontaktować z inspektorem ochrony danych Instytutu Badań Edukacyjnych, podmiotu który realizuje projekt nr  **UDA-POWR.02.13.00-00-0001/17** poprzez adres poczty elektronicznej: iod@ibe.edu.pl.

1. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 odbywa się w związku z art. 6 ust. 1 pkt c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO na podstawie:

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17.12.2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz.Urz.UE.L.2013.347.320, z późn. zm.);

rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz.Urz.UE.L.2013.347.470) oraz załączników I i II do tego rozporządzenia;

rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących
do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014);

ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, 1475, 2433).

1. Pani/Pana dane osobowe będę przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu,
w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
2. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa
w pkt. 4. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie realizowanym w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.
3. Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone Instytucji Pośredniczącej, Ministerstwu Edukacji Narodowej, al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa, beneficjentowi realizującemu projekt, Instytutowi Badań Edukacyjnych, ul. Górczewska 8, 01-180 Warszawa.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta ewaluacje, kontrole i audyt w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.

1. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie
z obowiązującym prawem.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
3. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa
w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego
z przepisów prawa.
4. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
5. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

Podpisanie niniejszego formularza jest jednoznaczne z zapoznaniem się z klauzulą informacjyjną.

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

(*imię i nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa)*

 *(podpis osoby/osób uprawnionej* *do reprezentowania Wykonawcy*

1. *\* Należy wpisać kwotę z poniższej tabeli – wiersz „RAZEM”, kolumna „D”. Podana cena obejmuje wszystkie koszty jakie Zamawiający poniesie w związku z realizacją zamówienia. Obejmie ona wszystkie opłaty i podatki – zarówno te odprowadzane przez Wykonawcę, jak również – w przypadku gdy wykonawcą jest osoba fizyczna – opłaty (ZUS) i podatki (PDOF, VAT) odprowadzane zarówno przez wykonawcę, jak i te opłaty (ZUS) i podatki (PDOF), które zgodnie z obowiązującym prawem powszechnym winien odprowadzić w odniesieniu do wynagrodzenia wypłacanego wykonawcy Zamawiający.*

*\*\* Wykonawca w kolumnie E zobowiązany jest podać typ/model oferowanego sprzętu filmowego.*

*\*\*\* 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-1)