***Nazwa wykonawcy***

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

*(miejscowość) (data)*

**Instytut Badań Edukacyjnych**

**ul. Górczewska 8**

**01-180 Warszawa**

**Formularz ofertowy do postępowania nr IBE/234/2018**

**I. Oferta złożona przez wykonawcę**

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

**II. Osoba do kontaktu**

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

**III. Treść oferty**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E |
| Lp. | Rodzaj usługi | Cena jednostkowa BRUTTO  (PLN) | Liczba szkół | Cena BRUTTO (PLN)  E=C x D |
| 1 | Rekrutacja szkół do badania TIMSS 2019 |  | 150 |  |

**IV. Oświadczenia**

1. Ja niżej podpisany/na oświadczam, iż posiadam doświadczenie w rekrutacji szkół w co najmniej 1 badaniu edukacyjnym o nazwie ............................................ ....... ..... ..... ....................................................................................................................................., realizowanym w terminie............................................
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”, informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Badań Edukacyjnych,   
   ul. Górczewska 8, 01-180 Warszawa, dalej “IBE”. Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: ibe@ibe.edu.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
2. Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@ibe.edu.pl, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu badawczego TIMSS 2019, w szczególności przeprowadzenia badania i oceny oferty oraz, ewentualnie, zawarcia i wykonania umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 pkt b RODO.
4. Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celu, o którym mowa   
   w pkt. 3. Konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział w projekcie badawczym TIMSS 2019.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać powierzone Ministerstwu Edukacji Narodowej,   
   al. J. Ch. Szucha 25, 00-918 Warszawa oraz specjalistycznym firmom, realizującym kontrole i audyt, a także organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa   
   w pkt. 3, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego   
   z przepisów prawa.
8. 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.
9. 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.
10. 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*

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. *\* 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)