**Załącznik nr 3** 

do zamówienia

nr IBE/23/2024

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

*(miejscowość) (data)*

**Instytut Badań Edukacyjnych**

**ul. Górczewska 8**

**01-180 Warszawa**

**Formularz ofertowy do postępowania nr IBE/23/2024**

Zamówienie dotyczy: ***„Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców uczniów oraz pełnoletnich uczniów w obszarze psychiatrii oraz przygotowanie raportu pisemnego z każdej przeprowadzonej konsultacji”***

1. **Oferta złożona przez wykonawcę/osobę Fizyczną**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa/Imię i Nazwisko |  |
| Adres |  |
| NIP/PESEL |  |
| 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:**

**I części zamówienia za całkowitą cenę brutto …………………………… zł\* (słownie: ……………………………………….……… złotych) zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena 1 godziny pracy BRUTTO**  **(PLN)** | **Liczba godzin pracy** | **Liczba osób skierowanych do realizacji zamówienia** | **Maksymalna Cena BRUTTO zamówienia (PLN)**  **F=C x D xE** |
| 1 | Przeprowadzenie konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców uczniów oraz pełnoletnich uczniów w obszarze **psychiatrii dzieci i młodzieży** oraz przygotowanie raportu |  |  |  |  |

**II części zamówienia za całkowitą cenę brutto …………………………… zł\* (słownie: ……………………………………….……… złotych) zgodnie z poniższą kalkulacją:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F |
| **Lp.** | **Rodzaj usługi** | **Cena 1 godziny pracy BRUTTO**  **(PLN)** | **Liczba godzin pracy** | **Liczba osób skierowanych do realizacji zamówienia** | **Maksymalna Cena BRUTTO zamówienia (PLN)**  **F=C x D xE** |
| 1 | Przeprowadzenie konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców uczniów oraz pełnoletnich uczniów w obszarze **psychiatrii osób dorosłych** oraz przygotowanie raportu |  |  |  |  |

\* 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

1. **Oświadczenia**
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).

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

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

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

**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:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Instytut Badań Edukacyjnych, z siedzibą w Warszawie przy ul. Górczewskiej 8, 01-180 Warszawa. Z Administratorem danych można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: ibe@ibe.edu.pl lub pisemnie, przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora.
* Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: iod@ibe.edu.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;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia IBE/23/2024 „Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie konsultacji dla nauczycieli, specjalistów szkolnych, rodziców uczniów oraz pełnoletnich uczniów w obszarze psychiatrii oraz przygotowanie raportu pisemnego z każdej przeprowadzonej konsultacji” prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
* Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie   
  z obowiązującym prawem.
* Podanie danych jest wymogiem niezbędnym do realizacji ww. celów; konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa, w tym uniemożliwiają udział   
  w postępowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
* Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
* 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.
* 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.
* Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

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

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

(*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 ...................................................**

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)