**Gmina Miejska Kraków - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Józefińska 14**

**30-529 Kraków**

**Oferta do zamówienia publicznego numer 271.1.431.2021**

W odpowiedzi na ogłoszenie o wszczęciu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością składam niniejszą ofertę - oferuję:

…………. ilość godzin (proszę podać liczbę godzin usług, którą wykonawca będzie świadczył w całym okresie obowiązywania umowy )x ………………. zł cena za 1 godzinę wraz z wszystkimi kosztami obciążającymi zarówno Wykonawcę jak i Zamawiającego,

\*W przypadku osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej – cena brutto obejmuje zaliczkę na podatek od osób fizycznych, składki ZUS (ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie emerytalne, rentowe, wypadkowe, chorobowe i Fundusz Pracy) płacone zarówno przez wykonawcę jak i zamawiającego (do kwoty brutto wynagrodzenia Wykonawcy należy doliczyć koszty Zamawiającego w wysokości 19,91% tej kwoty).

Nazwa wykonawcy: ……………………………………………………………....................

1. Adres wykonawcy: ……………………………………………………………......................
2. Numer tel.: ………………………………………………………………………………...
3. Adres e-mail: ……………………………………………………………...............................
4. Numer rachunku bankowego wykonawcy: ………………………………………………..
5. Osoby upoważnione do kontaktu z zamawiającym (imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail – zakres upoważnienia):
6. ……………………………………………………………………..………………
7. …………………………………………………………….………….……………

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233§11 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny oświadczam, że:

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu w sprawie zamówienia publicznego.
2. Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania przyszłego świadczenia umownego.
3. Zapoznałem się z treścią Ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego, uznaję się za związanego określonymi w nich postanowieniami i zobowiązuję się - w przypadku wyboru mojej oferty - do zawarcia umowy zgodnej z wzorem stanowiącym załącznik do Ogłoszenia w sprawie zamówienia publicznego, na warunkach wynikających z niniejszej oferty i Ogłoszenia w terminie zaproponowanym przez zamawiającego.
4. Wziąłem pod uwagę wszystkie okoliczności i uwarunkowania mające lub mogące mieć wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, co zostało przeze mnie uwzględnione w cenie oferty.
5. Akceptuję warunki realizacji zamówienia, w tym warunki płatności określone w umowie, której wzór stanowi załącznik do Ogłoszenie w sprawie zamówienia publicznego.

Oferta niniejsza zawiera …. kolejno ponumerowanych i podpisanych przez osobę upoważnioną stron.

Załączniki:

1. ……………………………………..

………………………….., dnia ……………………………..

 (miejscowość)

|  |
| --- |
| ………………………………………… |
| (podpis wykonawcy) |

**1Art.  233.  [Fałszywe zeznania]**

**§  1.  Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.**

**Informacja i przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 13 RODO**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą przy ul. Józefińskiej 14, 30-529 Kraków, jako administrator Pani/Pana danych osobowych na podst. art. 13 rozporządzenia nr 2016/679 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 27.04.2016 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 (zwanego dalej RODO) informuje, że:

1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla rodzin z dziećmi z niepełnosprawnością zarejestrowanego u zamawiającego pod numerem 271.1.431.2021.
2. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione następującym kategoriom odbiorców danych (w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO) podmiotom biorącym udział w postępowaniu, oraz innym podmiotom uprawnionym do uzyskania informacji publicznej na ich wniosek, podmiotom świadczącym asystę techniczną oprogramowania służącego do przetwarzania danych, w tym danych finansowych; podmiotom zajmującym się niszczeniem dokumentacji archiwalnej [[1]](#footnote-1) \*
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat [[2]](#footnote-2) od daty składania ofert w postępowaniu[[3]](#footnote-3), licząc od 1 stycznia roku następującego po roku, w którym zawarto umowę[[4]](#footnote-4), z zastrzeżeniem pkt 4.
4. W przypadku zakwalifikowania Pani/Pana dokumentacji decyzją Dyrektora Archiwum Narodowego w Krakowie do kategorii archiwalnej „A”, Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej przez okres 25 [[5]](#footnote-5) lat, liczony analogicznie, jak w pkt 3, a następnie zostaną przekazane do Archiwum Narodowego.[[6]](#footnote-6)
5. W zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Ma Pani/Pan prawo do żądania od Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Krakowie:
7. dostępu do swoich danych osobowych (na zasadach określonych w art. 15 RODO);
8. sprostowania Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 16 RODO);
9. usunięcia Pani/Pana danych osobowych (na zasadach określonych w art. 17 RODO)[[7]](#footnote-7).
10. Ma Pani/Pan prawo do cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych osobowych. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonywano na podstawie złożonej zgody do momentu wycofania zgody. [[8]](#footnote-8)
11. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest
12. wymogiem ustawowym \*
13. warunkiem zawarcia umowy \*
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe ~~/ dobrowolne~~\*

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

Inspektor Ochrony Danych, ul. Józefińska 14, 30-529 Kraków lub iod@mops.krakow.pl.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z powyższymi informacjami

……………………………..…… ……..……………………………

(data) (czytelny podpis)

1. np. organizacje pozarządowe będące realizatorami zadania zleconego przez MOPS, podmioty świadczące asystę techniczną oprogramowania służącego do przetwarzania danych, podmioty zajmujące się niszczeniem dokumentacji archiwalnej. [↑](#footnote-ref-1)
2. podać okres wynikający z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt [↑](#footnote-ref-2)
3. np. zaprzestania korzystania z pomocy, zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia [↑](#footnote-ref-3)
4. stosownie do zapisów przypisu 5 [↑](#footnote-ref-4)
5. jeżeli okres wskazany w ust. 3 jest dłuższy niż 25 lat, należy wpisać ten okres. [↑](#footnote-ref-5)
6. ustęp ma zastosowanie wyłącznie w odniesieniu do dokumentacji oznaczonej kategorią „BE”. [↑](#footnote-ref-6)
7. dotyczy wyłącznie sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje na podstawie zgody osoby na przetwarzanie jej danych osobowych i na mocy innych przepisów prawa nie zachodzi konieczność archiwizowania dokumentacji zawierającej dane osobowe. Jeżeli nie dotyczy - skreślić. [↑](#footnote-ref-7)
8. dotyczy wyłącznie sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych następuje na podstawie zgody osoby na przetwarzanie jej danych osobowych. Jeżeli nie dotyczy - skreślić. [↑](#footnote-ref-8)