………………………………………….

*Pieczęć oferenta*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do Rozeznania rynku nr ……………………………………**

1. DANE WYKONAWCY

Nazwa firmy: ………………………………………………

Adres firmy: ……………………………………………….

Telefon: ……………………………………………….

e-mail: ……………………………………………….

REGON: ……………………………………………….

NIP: ……………………………………………….

Imię i nazwisko osoby do kontaktu: ……………………………………………….

1. OFERTA CENOWA

Odpowiadając na skierowane do nas ogłoszenie w celu rozeznania rynku, dotyczącego:

……………………………………………….,

składam ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto ………………. zł.

Obowiązujący podatek VAT ……% ……………………… zł.

Cena brutto ………………………………… zł.

Słownie: ……………………………………………………………………………

1. DOŚWIADCZENIE OFERENTA
2. Ilość realizacji konserwatorskich poza granicami Polski:

1-5, 6-20, 21-40, 41 i więcej,

1. Czy oferent wykonywał prace konserwatorskie na terenie państwa realizacji zamówienia?
2. Ilość realizacji konserwatorskich przy obiektach objętych i zespołach obiektów ochroną prawną:

1-5, 6-20, 21-40, 41 i więcej,

1. TERMIN REALIZACJI

Proponowany termin realizacji do dnia: ………….

1. SERWIS

Proponowana długość okresu gwarancji (w miesiącach): ………………

1. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się i akceptujemy treść ogłoszenia i zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z niniejszą ofertą i na warunkach określonych w ogłoszeniu.
3. Oświadczamy, że nie będziemy zgłaszać żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku unieważnienia postępowania.
4. Oświadczamy, że Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego informacji zawierających dane osobowe oraz, że poinformował pisemnie i uzyskał zgodę każdej osoby, której dane osobowe są podane w ofercie oraz dokumentach składanych wraz z niniejszą ofertą lub będą  podane w oświadczeniach i dokumentach złożonych przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu.
5. **KLAUZULA INFORMACYJNA**
6. Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) „RODO” informujemy, że: Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Polskiego Dziedzictwa Kulturowego za Granicą z siedzibą w Warszawie, ul. Puławska 14 (kod pocztowy: 02-512), tel: 22 270 14 66.
7. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Narodowym Instytucie Polskiego Dziedzictwa Kulturowego za Granicą możliwy jest pod adresem email iod@nipdkzg.pl
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu nawiązania kontaktu i/lub udzielenia Panu/Pani odpowiedzi - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
9. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty zaangażowane w kontakt.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez czas prowadzenia korespondencji a następnie przechowywane przez czas wynikający z zasad archiwizacji dokumentacji na podstawie przepisów archiwalnych.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz prawo do przenoszenia danych, w przypadkach określonych w przepisach RODO.
13. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty świadczące usługę obsługi systemów i oprogramowania informatycznego administratora, zewnętrzne podmioty świadczące usługi na rzecz administratora, oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa (w tym organy administracji publicznej).
14. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
15. W przypadku:
16. nawiązania kontaktu, informujemy, że Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane z publicznie dostępnych źródeł informacji;
17. odpowiedzi na Pańską korespondencję, informujemy, że podanie danych osobowych jest niezbędne do udzielenia Panu/Pani odpowiedzi lub do przeprowadzenia sprawy Pańskiego zapytania bądź wniosku.

 …………………………………………………………….

 *Data i podpis osoby upoważnionej*