Załącznik nr 2

**FORMULARZ OFERTY**

**Wykonawca:** ……………………………………………………………………………………………………………………….……………………

*(pełna nazwa/fi****r****ma, adres )*

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………………………..…………………………………………..…

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

NIP: *………………………………………………………………………............*

tel., fax, adres e-mail: ........................................................................................................................................................

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert: **„Dostawa sprzętu AGD do świetlicy wiejskiej w miejscowości Falbogi**  składamy niniejszą ofertę.

1. Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia wg poniższego zestawienia:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa asortymentu** | **Ilość** | **Zaoferowany asortyment: producent, numer katalogowy** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość brutto** | **Stawka VAT (%)** |
| 1 | **Taboret gazowy** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla poz. 1 | 2 szt. |  |  |  |  |
| 2 | **Blender ręczny**  zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla poz. 2 | 1 szt. |  |  |  |  |
| 3 | **Czajnik elektryczny** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla poz. 3 | 1 szt. |  |  |  |  |
| 4 | **Kuchenka mikrofalowa**  zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla poz. 4 | 1 szt. |  |  |  |  |
| 5 | **Szatkownica elektryczna do warzyw** **z kompletem tarcz** zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla poz. 4 | 1 szt. |  |  |  |  |
| **Łączna wartość brutto** | | | | |  |

2. Zamówienie zrealizujemy w terminie

- do **15 września r.**

- Płatność przelewem w terminie **14 dni** od daty otrzymania faktury.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

*……………………… …………………………… ………………………………………*

*(miejscowość, data) (pieczęć firmowa Wykonawcy) (podpis, pieczątka imienna osoby upoważnionej*

*do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

**Klauzula informacyjna  dla klientów Urzędu Miejskiego Kałuszyn**

Zgodnie z art. 13 oraz 14  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.U.UE.L.2016.119.1 ), zwanego dalej „RODO” informuje się, że:

1.      Administratorem zbieranych  i przetwarzanych przez Urząd Miejski w Kałuszynie   Pana/Pani danych osobowych   jest Burmistrz Kałuszyna. Adres Urzędu Miejskiego Kałuszyn: ul. Pocztowa 1, 05-310 Kałuszyn, tel. 25 75 76 618,

2.      Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony tel.25 7576 618 wew. 22, adres e-mail: [iod@kaluszyn.pl](mailto:iod@kaluszyn.pl) .

3.      Pani/Pana dane osobowe   przetwarzane będą w celu  realizacji   ustawowych zadań publicznych gminy, określonych m. in. w ustawie z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz   innych aktach prawa powszechnie obowiązującego.

4.      Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych    będą wyłącznie podmioty   uprawnione do uzyskania danych osobowych  na podstawie przepisów prawa.

5.      Pani/Pana dane osobowe od momentu pozyskania będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji   wynikającymi z regulacji prawnych (w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,    jednolitego  rzeczowego wykazu akt dla organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki)  Kryteria okresu przechowywania ustala się w oparciu o klasyfikację i kwalifikację dokumentacji w jednolitym rzeczowym wykazie akt.

6.      Każda osoba z wyjątkami  zastrzeżonymi  przepisami prawa ma prawo:  dostępu do  danych osobowych jej dotyczących, prawo do  ich    sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na jego adres   lub drogą elektroniczną  kierując korespondencję na adres: [iod@kaluszyn.pl](mailto:iod@kaluszyn.pl)

7.      Jeżeli przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody niewynikającej  z obowiązków nałożonych  przez przepisy prawa na przetwarzanie    ma Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie   danych osobowych w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

8.      Przysługuje Pani/Panu prawo   wniesienia skargi do organu nadzorczego   - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9.      W zależności od sfery, w której  przetwarzane są  dane osobowe w Urzędzie Miejskim w Kałuszynie  podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym. W szczególnych  przypadkach ich podanie jest warunkiem zawarcia umowy.  W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych   zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y.  Niepodanie lub podanie niepełnych danych osobowych będzie  skutkować pozostawieniem  złożonego wniosku  bez rozpatrzenia.

Potwierdzam, że z powyższym zapoznałam/em się

…………………............................................