

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

.....

....., dnia .....

/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/

/miejsowość /

**OFERTA**

na

wykonanie usługi w zakresie obsługi serwisowej (przeglądy, konserwacja, doradztwo techniczne) pogotowia technicznego oraz utrzymania w pełnej sprawności technicznej przez cały okres obowiązywania umowy systemu sygnalizacji pożaru (SSP) i dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), zainstalowanych w obiektach GPNT zlokalizowanych przy ul. Trzy Lipy 3 w Gdańsku.

numer sprawy: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK

**I. DANE WYKONAWCY:**

.....

[nazwa /imię i nazwisko Wykonawcy]

.....

[siedziba/miejsce zamieszkania Wykonawcy]

numer telefonu.....numer faksu.....

adres e-mail Wykonawcy do korespondencji z Zamawiającym drogą elektroniczną

.....

REGON:.....NIP:.....

PESEL:.....(dotyczy osób fizycznych)

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO: .....

## II. CENA:

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

cena brutto\* .....  
(słownie:.....) złotych, w  
tym podatek VAT: ..... (słownie:  
.....) złotych.

\*Cena musi obejmować:

1. wartość przedmiotu zamówienia określoną zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym – stanowiącym załącznik numer 3 do zapytania ofertowego (w tym, wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia),
2. podatek VAT.

## III. CZAS REAKCJI:

- a) oświadczam, że faktyczny czas reakcji na zgłoszone awarie i usterki (po godzinach pracy Zamawiającego i w dni wolne od pracy) będzie wynosił w trakcie realizacji zamówienia:

do ..... godzin

**UWAGA: należy uzupełnić ilość godzin (maksymalna wartość do 3 godzin)!**

- b) oświadczam, że faktyczny czas reakcji na zgłoszone awarie i usterki (w dni robocze w godzinach pracy Zamawiającego) będzie wynosił w trakcie realizacji zamówienia:

do ..... godzin

**UWAGA: należy uzupełnić ilość godzin (maksymalna wartość do 4 godzin)!**

## IV. TERMIN REALIZACJI:

Oferuję realizację zamówienia 24 miesiące od daty podpisania Umowy.

## V. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;
2. jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
3. zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze wzorem umowy stanowiącym załącznik numer 4 do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

**VI. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM** (kontakt, przekazywanie wzajemnych uwag wynikających z realizacji ewentualnej umowy oraz nadzór nad realizacją ewentualnej umowy):

imię i nazwisko .....

stanowisko służbowe .....

numer telefonu .....

numer faksu .....

dni i godziny pracy .....

adres e-mail .....

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawca/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ CENOWY**

.....

....., dnia .....

*/pieczętka nagłówkowa Wykonawcy/*

*/miejsowość/*

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

Wycena przedmiotu zamówienia na:

**wykonanie usługi w zakresie obsługi serwisowej (przeglądy, konserwacja, doradztwo techniczne), pogotowia technicznego oraz utrzymania w pełnej sprawności technicznej przez cały okres obowiązywania umowy systemu sygnalizacji pożaru (SSP) i dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), zainstalowanych w budynkach Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego położonego przy ul. Trzy Lipy 3 w Gdańsku.**

Cena wykonania całości zamówienia: ..... zł brutto.

## ZAŁĄCZNIK NUMER 4

.....  
*pieczęć firmowa Wykonawcy*

/ wzór /

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Przystępując do złożenia oferty na:

**wykonanie usługi w zakresie obsługi serwisowej (przeglądy, konserwacja, doradztwo techniczne), pogotowia technicznego oraz utrzymania w pełnej sprawności technicznej przez cały okres obowiązywania umowy systemu sygnalizacji pożaru (SSP) i dźwiękowego systemu ostrzegawczego (DSO), zainstalowanych w budynkach Gdańskiego Parku Naukowo-Technologicznego położonego przy ul. Trzy Lipy 3 w Gdańsku.**

**numer sprawy: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

ja, .....  
*imię i nazwisko*

zamieszkały w .....  
*adres*

reprezentujący .....

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że firma spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- posiadania wiedzy i doświadczenia;
- sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie wszczęcia w stosunku do Wykonawcy postępowania upadłościowego ani też nie otwarcia wobec niego likwidacji.

....., dnia .....  
miejsce data

.....  
czytelny podpis Wykonawcy lub posiadającego pełnomocnictwo przedstawiciela/cieli Wykonawcy

## ZAŁĄCZNIK NUMER 5 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

### INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

**Numer sprawy: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

Na podstawie 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, zwanego dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych będzie Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-172), przy ul. Trzy Lipy 3, wpisana do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744, NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 376.603.000,00 zł.
2. Pana/Pani dane osobowe uzyskane w związku ze złożeniem oferty będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. F) RODO – prawnie usprawiedliwiony cel administratora, jakim jest zebranie ofert i wyłonienie spośród nich dla niego najkorzystniejszej, jak również w celu nawiązywania kontaktu ze składającym ofertę, a także do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń wynikających w fakcie zbierania ofert.
3. Dane osobowe będą przechowywane dla realizacji celów wskazanych powyżej przez okres niezbędny do realizacji celu, tj. do momentu wyłonienia oferty, bądź odstąpienia od jej wyłonienia, a także przez okres przedawnienia roszczeń, lub przez okres prowadzenia postępowania przez właściwe organy lub sądy w przypadku dochodzenia/obrony roszczeń.
4. Przysługują Panu/Pani żądanie dostępu do danych osobowych oraz z zastrzeżeniem przepisów prawa: prawo ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
5. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest niezbędne do wykonania celu wymienionego w pkt 2, a brak ich podania spowoduje niemożliwość zawarcia lub wykonania umowy/zlecenia.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
7. Pana/Pani dane osobowe udostępniane mogą być organom administracji publicznej w zakresie sytuacji przewidzianych w przepisach prawa.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
9. W stosunku do Pana/Pani nie będą prowadzone działania polegające na podejmowaniu decyzji w sposób zautomatyzowany, nie będą one również podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.
10. Jeżeli chce Pan/Pani skontaktować się z ADO w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności w związku z wniesieniem wniosku o realizację przysługujących praw prosimy o kontakt pod adresem [rodo@strefa.gda.pl](mailto:rodo@strefa.gda.pl) lub adresem korespondencyjnym.

.....

Data i podpis Wykonawcy/Oferenta

**ZAŁĄCZNIK NUMER 6 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**  
**WYKAZ USŁUG**

**NUMER SPRAWY: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

Lp.	Przedmiot zamówienia (usługa)	Wartość zamówienia brutto	Termin realizacji zamówienia		Odbiorca zamówienia
			początek	koniec	
1					
2					

.....  
/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 7 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**WYKAZ OSÓB**

**NUMER SPRAWY: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres wykonywanych czynności	Doświadczenie/kwalifikacje zawodowe	Uprawnienia/wykształcenie	Informacja o podstawie do dysponowania osobą
1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.					
2.					
3.					
4.					

.....

/pieczętka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/



**ZAŁĄCZNIK NR 8 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO  
PROTOKÓŁ ODBYCIA WIZJI LOKALNEJ  
NUMER SPRAWY: DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

.....  
Nazwa Wykonawcy

.....  
Adres Wykonawcy

Potwierdzam odbycie przez w/w Wykonawcę wizji miejsca realizacji zamówienia objętego postępowaniem o udzielenie zamówienia oznaczonego numerem sprawy **DOT-ZOB.260.4.1.2022.GK**

.....  
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy/

.....  
/data, pieczęć i podpis pracownika Zamawiającego/