**ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW**

**Planowany czas trwania umowy na świadczenie usługi okresowego przeglądu drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych:** 36 miesięcy od podpisania umowy.

Harmonogram przeglądów ustalony z Zespołem IT PSSE na podstawie wskazań liczników w poszczególnych urządzeniach po podpisaniu umowy.

1. **Przeglądy/konserwacja urządzeń:**

**Zakres czynności: przegląd techniczny, konserwacja urządzeń:**

a) Czyszczenie zespołu skanera oraz DSDF (jeżeli urządzenie posiada)

b) Czyszczenie zespołu bębnów obrazowych

c) Czyszczenie zespołów elektrod

d) Czyszczenie zespołów wywołujących

e) Czyszczenie zespołu pasa transferowego

f) Czyszczenie zespołu podawania i transportu papieru

g) Czyszczenie zespołu utrwalania

h) Kontrolny wydruk (PM SUPPORT CODE LIST)

i) Aktualizacja firmware urządzeń

j) Dojazd do klienta (BPNT Gdynia, GPNT Gdańsk, PSSE Toruń).

**Ilość przeglądów w okresie trwania umowy:**

Urządzenia wymagające 2 przeglądów serwisowych w roku:

|  |  |
| --- | --- |
| Model drukarki | Lokalizacja |
| Toshiba 2515AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Gdynia BPNT |
| Toshiba 3015AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 3015AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 4505AC | Gdańsk GPNT |
| Toshiba 2515AC | Toruń PSSE |
| Toshiba 2525AC | Gdańsk GPNT |

Dodatkowe naprawy, diagnozy usterek, planowe oraz nie planowe wymiany podzespołów, będą wykonywane oddzielnie po wstępnej wycenie usługi przez Wykonawcę.

1. **Adresy biur Spółki:**

Gdańsk GPNT:

ul. Trzy Lipy 3, 80-172 Gdańsk, bud. B, 4 piętro

Gdynia BPNT:

ul. Kadłubowców 2, 81-336 Gdynia

PSSE Toruń:

ul. Polna 66, 87-100 Toruń

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na**

**świadczenie usługi okresowych przeglądów drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych**

**numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW**

**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 (WARTOŚĆ WYNIKAJĄCA Z FORMULARZA CENOWEGO):**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

Cena brutto\* wynosi: …………………………………………………………….…………………………………………….....................................……………………………………(słownie:................................................................................................................................................................................................................................................................................................................) złotych, w tym podatek VAT w wysokości …………………………………………………….. (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. OKRES WYKONANIA**

**- 36 miesięcy od dnia podpisania umowy - przegląd okresowy drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych.**

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW\*:**

Zamówienie wykonamy **samodzielnie\*/przy pomocy podwykonawców\*,** którym zamierzamy powierzyć wykonanie następującej części zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa części zamówienia powierzona wykonaniu przez podwykonawców | Nazwy podwykonawców (jeśli są znani) |
| 1 | … | … |
| … | … | … |

**V. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z zapytaniem ofertowym – numer sprawy: **DOP.260.54.1.2023.EW** (w tym – opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

* jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;
* nie podlegam wykluczeniu;
* zobowiązuję się do podpisania umowy o treści uzgodnionej z Zamawiającym.

**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 ................................................................................................................................

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

\* skreślić niepotrzebne

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ CENOWY**

............................................................... ............................., dnia……………..

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cena netto** | **Cena brutto** |
| **Usługa okresowego przeglądu drukarek i urządzeń wielofunkcyjnych przez okres 36 miesięcy** |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE RODO**

**numer sprawy: DOP.260.54.1.2023.EW**

Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, wyraża jednocześnie zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego, uczestników postępowania oraz inne uprawnione osoby, danych osobowych zawartych  
w ofercie oraz w załącznikach do niej.

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), zwanego dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że dane osobowe, przetwarzane są w celu wypełnienia prawnie usprawiedliwionego celu, jakim jest:

1. przeprowadzenie postępowania;
2. zawarcie i realizacja umowy lub zlecenia;
3. dokonanie rozliczenia i płatności związanych z realizacją umowy lub zlecenia;
4. przeprowadzenie ewentualnych postępowań kontrolnych i/lub audytu przez komórki Zamawiającego lub inne podmiotu uprawnione;
5. ewentualne udostępnienie dokumentacji postępowania i zawartej umowy lub zlecenia, jako informacji publicznej.

Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Pomorska Specjalna Strefa Ekonomiczną sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-172),   
przy ul. Trzy Lipy 3, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ  
w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000033744,   
NIP 5880019192, REGON 190315182, kapitał zakładowy 286.603.000,00 zł w całości wpłacony.

1. Wszelką korespondencję dotyczącą przetwarzania danych osobowych prosimy kierować   
   do Inspektora ochrony danych w PSSE na adres e-mail: [p.okoniewski@opkconsulting.pl](mailto:p.okoniewski@opkconsulting.pl) .
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące w tej materii przepisy;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy lub zlecenia przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy lub zlecenia;
5. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany;
6. posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, prawo   
   do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
7. nie przysługuje Pani/Panu, w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;   
   na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych.

Ponadto 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 zlecenia/zamówienia w niniejszym postępowaniu.

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

/pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/