**ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Przedmiotem zamówienia jest organizacja wyjazdu dla 2 osób do Graz
w Austrii w dniach 05-07 czerwca 2024 r.** w ramach projektu pn. „*Value chain innovations in emerging Health Tech, Smart City and Greentech industries addressing the challenges of a smart urban environment*”.
2. Wykonawca w ramach zamówienia ma zapewnić Zamawiającemu:
3. bilety lotnicze: w klasie ekonomicznej dla dwóch osób tam-powrót na trasie Gdańsk - Graz, przy czym bilet ma obejmować: 1 szt. bagażu podręcznego i 1 szt. bagażu rejestrowanego (główny, odprawiany). Dane uczestników wyjazdu zostaną podane w dniu podpisania Umowy. Wykonawca ma obowiązek pokrycia kosztów wykonania testów na obecność wirusa COVID-19 dla uczestników wyjazdu, jeśli w danym państwie będzie to wymagane;
4. noclegi: 2 noclegi ze śniadaniami w pokojach 1-osobowych z łazienką w hotelu co najmniej
3-gwiazdkowym, maksymalnie 2 km (odległość wyznaczana za pomocą trasy pieszej w Google Maps) od centrum miasta (licząc od punktu Hauptplatz der Stadt Graz, Hauptpl. 1, 8010 Graz, Austria) (w terminie 05-07.06.2024 r.);
5. ubezpieczenie: KL+NNW oraz pokrycie ewentualnych opłat klimatycznych dla dwóch osób;
6. 24 godzinna dyspozycyjność: w dniach 05 i 07.06.2024 r. Wykonawca ma obowiązek w sytuacji kryzysowej (odwołany lub opóźniony lot, reklamacje, overbooking itp.) udzielić wsparcia Zamawiającemu.
7. Harmonogram wykonania zamówienia:
8. wyjazd powinien być zorganizowany w terminie 05-07.06.2024 r.;
9. przylot na lotnisko w Graz ma nastąpić w dniu 05.06.2024 r., a wylot w dniu 07.06.2024 r.;
10. wylot z lotniska w Gdańsku w dniu 05.06.2024 r. ma nastąpić w godzinach porannych (jeśli dotyczy);
11. wylot z lotniska w Graz w dniu 07.06.2024 r. ma nastąpić po godz. 13.00.
12. Hotel 3 gwiazdkowy - oznacza hotel 3-gwiazdkowy w rozumieniu standardów przyjętych
w Polsce, tj. zgodny z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy w sprawie obiektów hotelarskich i innych obiektów, w których świadczone są usługi hotelarskie z dnia 19 sierpnia 2004 roku (Dz.U. z 2017 r. poz. 2166).

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

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

 */pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na realizację usług związanych z organizacją wyjazdu zagranicznego do Graz (Austria)
w ramach projektu pn. „*Value chain innovations in emerging Health Tech, Smart City and Greentech industries addressing the challenges of a smart urban environment*”, dofinansowanego
z programu badań naukowych i innowacji Horyzont 2020 Unii Europejskiej w ramach umowy
o grant nr 101005301.**

**numer sprawy: DOP.260.18.1.2024.DB**

**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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa pozycji** | **Cena brutto (za 1 uczestnika wyjazdu)\*** | **Cena brutto (za 2 uczestników wyjazdu)\*** |
| Bilety lotnicze w klasie ekonomicznej tam-powrót na trasie Gdańsk-Graz, Graz-Gdańsk dla 2 osób wraz z bagażem; |  |  |
| 2 noclegi dla 2 osób w pokojach 1 osobowych z łazienkami wraz ze śniadaniem; |  |  |
| Ubezpieczenie KL+NNW dla 2 uczestników wizyty, ewentualne opłaty klimatyczne dla 2 uczestników wizyty; |  |  |
| **RAZEM**  |  |  |
|  |  |  |

\*Cena musi obejmować:

1. wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia,
2. podatek VAT.

**III. OKRES WYKONANIA**

**od 05 czerwca 2024 r. do 07 czerwca 2024 r.;**

**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 dotyczącym postępowania – numer sprawy: **DOP.260.18.1.2024.DB** (w tym - opisem przedmiotu zamówienia) i nie wnoszę do niego zastrzeżeń;

**-** zobowiązuję się do zawarcia umowy zgodnej ze WZOREM UMOWY stanowiącym
**Załącznik nr 5** do zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

**-** jestem związany ofertą przez okres 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni od upływu terminu składania ofert;

**-** nie podlegam wykluczeniu.

**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/

**ZAŁĄCZNIK NUMER 3 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Ja niżej podpisany(a), upoważniony(a) do reprezentowania Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: |  |
| Adres: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

składając ofertę w postepowaniu **DOP.260.18.1.2024.DB** oświadczam, że Wykonawca nie jest podmiotem powiązanym z Zamawiającym osobowo ani kapitałowo, przez co rozumieć należy wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika
z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

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

**ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO
OŚWIADCZENIE RODO**

**numer sprawy: DOP.260.18.1.2024.DB**

Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, przyjmuje do wiadomości, że dane osobowe zawarte
w złożonej ofercie będą przetwarzane 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 .
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz f 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/