**ZAŁĄCZNIK NUMER 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**Opis przedmiotu zamówienia**

**Numer sprawy: DOP.260.37.1.2024.DB**

**Microsoft 365 Business Basic – 30 sztuk:**

Rodzaj licencji: CSP

Licencja: Komercyjna

Okres licencji: Roczna

Aplikacje stacjonarne: Microsoft Teams

Aplikacje online: Microsoft SharePoint, Microsoft OneDrive, Microsoft Exchange, Microsoft Teams, Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft PowerPoint, Microsoft OneNote, Microsoft Outlook

Poczta Exchange: 50 GB

Dysk OneDrive: 1 TB

Maksymalna liczba użytkowników: 300

Zastosowanie: Dla firmy

Wersja językowa: Międzynarodowa

Producent: Microsoft

Nośnik: Brak

**Microsoft 365 Business Standard – 110 sztuk:**

Rodzaj licencji: CSP

Licencja: Komercyjna

Okres licencji: Roczna

Aplikacje stacjonarne: Microsoft Word, Microsoft Excel, Microsoft PowerPoint, Microsoft Outlook, Microsoft OneNote, Microsoft Publisher, Microsoft Access, Microsoft Teams

Aplikacje online: Microsoft SharePoint, Microsoft OneDrive, Microsoft Exchange, Microsoft Teams

Poczta Exchange: 50 GB

Dysk OneDrive: 1 TB

Maksymalna liczba użytkowników: 300

Zastosowanie: Dla firmy

Wersja językowa: Międzynarodowa

Producent: Microsoft

Nośnik: Brak

**Microsoft Teams Rooms Standard – 2 sztuki:**

Rodzaj licencji: CSP

Licencja: Komercyjna

Okres licencji: Roczna

Zastosowanie: Dla firmy

Producent: Microsoft

Nośnik: Brak

**Zamawiający posiada aktywny tenant u producenta oprogramowania, udzieli dostępu w celu dodania licencji do istniejące puli.**

**ZAŁĄCZNIK NUMER 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**FORMULARZ OFERTY**

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

*/pieczątka nagłówkowa Wykonawcy/ /miejscowość/*

**OFERTA**

**na**

**zakup i dostawę subskrypcji licencji**

 **dla Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej sp. z o.o.**

**.**

**Numer sprawy: DOP.260.37.1.2024.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 (WARTOŚĆ WYNIKAJĄCA Z FORMULARZA CENOWEGO):**

Oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia (zapytania ofertowego) za:

cenę 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. OKRES WYKONANIA**

Termin dostawy – **maksymalnie do 2 stycznia 2025 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 – numer sprawy: **DOP.260.37.1.2024.DB** (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.

**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.260.37.1.2024.DB**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość(a) | Cena jednostkowa brutto(b) | Cena brutto(c)=(a)\*(b) |
| 1 | Microsoft 365 Business Basic | 30 |  |  |
| 2 | Microsoft 365 Business Standard | 110 |  |  |
| 3 | Microsoft Teams Rooms Standard | 2 |  |  |
| **RAZEM BRUTTO:** |  |

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

 /pieczątka i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/

 **ZAŁĄCZNIK NUMER 4 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

**OŚWIADCZENIE RODO**

**Numer sprawy: DOP.260.37.1.2024.DB**

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, VIII 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 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/