**Załącznik nr 1 – Formularz oferty.**

**OFERTA
NA ŚWIADCZENIE USŁUG
W ZAKRESIE BHP**

Pełna nazwa Oferenta …………………………………………………………………………………………………………

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

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

Imię i Nazwisko osoby kontaktowej …………………………………………………………………………………….

Adres ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu………………………………………………………………………………………………………………………….

E-mail………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Jestem czynnym podatnikiem VAT:

TAK NIE

Nawiązując do ogłoszenia dotyczącego świadczenia usług w zakresie BHP dla WSSE „INVEST-PARK” sp. z o.o. opublikowanego na stronie internetowej Spółki, oferuję/-my wykonanie Przedmiotu Zamówienia zgodnie z opisem zaproszenia do składania ofert za cenę:

 **……………………………………………..............… zł brutto miesięcznie za usługę**

(słownie zł .………………………………………………………………………………………………………………………….… brutto miesięcznie za usługę)

**w tym podatek VAT ( ……… %) w wysokości:**

…………………………………………………………………………………………… zł.

**Łączna cena brutto za wykonanie Przedmiotu Zamówienia za okres 12 miesięcy:**

**…………………………………………………………………………….**

 ………………………………..…………………….…….

 *(****podpisy osób uprawnionych*** *do reprezentowania
 Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi
 z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio
 dla danego Oferenta)*

**OŚWIADCZENIE**

Działając w imieniu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (pełna nazwa)

niniejszym oświadczam/-y, że akceptuję/-emy bezwarunkowo postanowienia Zaproszenia
do składania ofert, tj. szczegółowe warunki wynikające z opisu przedmiotu zamówienia wraz z formularzami i załącznikami, w szczególności treść projektu Umowy.

 …………………………………….

 *(podpisy osób uprawnionych do reprezentowania
 Oferenta – zgodnie z danymi wynikającymi
 z właściwego rejestru/ewidencji, odpowiednio
 dla danego Oferenta)*

Załącznik nr 2 – Informacja RODO

**Informujemy, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wałbrzyska Specjalna Strefa Ekonomiczna „INVEST-PARK” sp. z o.o. z siedzibą w Wałbrzychu.
2. Dane kontaktowe administratora:

**WSSE „INVEST-PARK” sp. z o.o., ul. Uczniowska 16, 58-306 Wałbrzych, tel. +48 74 664 91 64, e-mail: rodo@invest-park.com.pl.**

1. Podane dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia zaproszenia do składania ofert na świadczenie usług w zakresie BHP.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych, jest niezbędność przetwarzania do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f 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 95/45/WE).
3. Odbiorcą danych osobowych są pracownicy, współpracownicy i podmioty przetwarzające
je na zlecenie Administratora. W zależności od przebiegu przetargu oraz realizacji umowy podane dane mogą ponadto być przekazane właściwym organom władzy publicznej,
w szczególności sądom. Odbiorcą są organy lub podmioty publiczne uprawnione do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądy, organy ścigania lub instytucje państwowe, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną.
4. Administrator nie ma zamiaru przekazywania podanych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
5. Okres przetwarzania podanych danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim
dane są przetwarzane. Okres, przez który będą przechowywane dane osobowe jest obliczany
w oparciu o następujące kryteria: czasu obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą obligować Administratora do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony interesów Administratora.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

 ……………………………………………………..

 (podpis osoby podającej dane)