**Załącznik nr 1 do SWZ**

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

*Nazwa (firma) albo imię i nazwisko,*

*siedziba albo miejsce zamieszkania*

*i adres Wykonawcy*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Do** **UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

**ul. Jana Kilińskiego 1**

**15-089 Białystok**

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonymna **usługę w zakresie efektywnego pozyskania studentów na 6 letni program nauczania na kierunku lekarskim prowadzony w języku angielskim na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku według sześcioletniego programu obowiązującego w Unii Europejskiej, na trzy kolejne lata akademickie, z obszarów: Indii, Sri Lanki, państw Bliskiego Wschodu, Bangladeszu, Nigerii, Tajlandii, Malezji, Pakistanu i innych,** oferuję:

Wykonanie usługi za **cenę ofertową brutto: ......................... EURO**

**słownie: .................................................................................................................. EURO,**

obliczoną wg poniższej tabeli:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wynagrodzenie ryczałtowe netto za efektywne pozyskanie jednego studenta** | **Podatek VAT**  **(23%)** | **Wynagrodzenie ryczałtowe brutto za efektywne pozyskanie jednego studenta**  *(kol. 1 + kol. 2)* | **Maksymalna ilość studentów** | **Cena ofertowa brutto**  *(kol. 3 x kol. 4)* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| ………………….. EURO | ………………….. EURO | ………………….. EURO | 80 | ………………….. EURO |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Doświadczenie osoby wyznaczonej do realizacji zamówienia, w zakresie zgodnym z SWZ** | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Rodzaj wykonywanych czynności i podmiot,**  **na rzecz którego były wykonane** | **Termin wykonania**  **(od…do…)**  **podać dzień, miesiąc  i rok** | **Ilość wniosków skierowanych  do uczelni medycznych umożliwiających efektywne pozyskiwanie studentów przez uczelniane komisje rekrutacyjne** |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że zapoznałem się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wzorem umowy, przyjmuję warunki w nich zawarte i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się   
   o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
4. Zobowiązuję się w przypadku przyznania nam zamówienia do jego zrealizowania w ramach ceny ofertowej.
5. Akceptuję warunek, iż zapłata wynagrodzenia za wykonanie zamówienia nastąpi wg zasad określonych we wzorze umowy (Załącznik nr 7 do SWZ).
6. Oświadczam, że załączone do specyfikacji warunków zamówienia wymagania stawiane Wykonawcy oraz postanowienia umowy, zostały zaakceptowane bez żadnych zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Numer rachunku bankowego Wykonawcy, na który powinny zostać przelane środki za realizację przedmiotu zamówienia: ………………………………………….……………………………
8. Rodzaj wykonawcy\*\*:

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo

jednoosobowa działalność gospodarcza

osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

inny rodzaj

1. Oświadczam pod groźbą odpowiedzialności karnej, iż załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
2. Numer REGON ..................................., NIP: ...................................

Województwo: ................................Tel.: .......................

Adres e-mail: ..................................... Strona internetowa: ............................

Osoba uprawniona do podpisania umowy:

Imię: ………………………...., Nazwisko: ……………..………..

Stanowisko: …………………....................................................

1. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

* ...........................................................................................
* ………………………………………………………………………………………..

1. Zgodnie z art. 18 ust. 3 Prawa zamówień publicznych, Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty, składające się na ofertę, nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania:

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

1. Inne informacje Wykonawcy: ....................................................................................

***kwalifikowany podpis elektroniczny Wykonawcy***

UWAGA:

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**\*\* Mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 2 mln EUR. Małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób   
i którego roczny obrót lub suma bilansowa nie przekracza 10 mln EUR. Średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln EUR lub suma bilansowa nie przekracza 43 mln EUR.**

**Załącznik - Ankieta dla podmiotu przetwarzającego o spełnianiu wymogów RODO?**

\*właściwe zaznaczyć

1. Czy zawrzesz z Administratorem umowę powierzenia danych osobowych lub inny instrument prawny regulujący powierzenie danych osobowych zgodnie z wymogami RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy powołałeś Inspektora Ochrony Danych lub inną osobę dbającą o bezpieczeństwo danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy wdrożyłeś techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa, w szczególności środki o których mowa w art. 32 RODO by przetwarzanie danych spełniało wymogi RODO?

\*TAK/NIE

3a. Czy wykażesz w umowie lub innym instrumencie prawnym, o którym mowa w pkt 1 jakie stosujesz środki bezpieczeństwa?

\*TAK/NIE

1. Czy pracownicy przetwarzający dane osobowe robią to na polecenie administratora/ mają wydane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy osoby przetwarzające dane osobowe są zobowiązane do zachowania danych w poufności?

\*TAK/NIE

1. Czy pracownicy są szkoleni z zasad ochrony danych osobowych?

\*TAK/NIE

1. Czy korzystasz z usług innych podmiotów przetwarzających?

\*TAK/NIE

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „TAK” proszę odpowiedzieć na pyt. 7a – 7e*

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „NIE” przejdź do pyt. 8*

7a. Czy robisz to na warunkach określonych w RODO?

\*TAK/NIE

7b. Czy przedstawisz Administratorowi listę tych podmiotów ?

\*TAK/NIE

7c. Czy nakładasz na podmiot, któremu podpowierzasz przetwarzanie danych, te same obowiązki ochrony danych jak w umowie, którą zawierasz z administratorem?

\*TAK/NIE

7d. W przypadku, gdy administrator wyrazi ogólną pisemną zgodę na podpowierzanie danych, czy będziesz informował administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających? \*TAK/NIE

7e. Czy korzystasz z podmiotów przetwarzających w państwach trzecich (poza UE i EOG)? \*TAK/NIE

*Jeśli na pyt. 7e odpowiedziałeś „TAK” proszę odpowiedzieć na pyt. 7f i 7g*

*Jeśli na pyt. 7 odpowiedziałeś „NIE” przejdź do pyt. 8*

7f. Jeśli tak, to proszę wymienić jakie to państwa trzecie ?

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

7g. Jeśli tak, to czy to robisz to zgodnie z RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy będziesz pomagał administratorowi wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw przyznanych przez RODO? \*TAK/NIE
2. Czy udostępnisz administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania, że spełniasz obowiązki wymagane przez RODO?

\*TAK/NIE

1. Czy po zakończeniu usług związanych z przetwarzaniem wypełnisz obowiązek usunięcia lub zwrócenia administratorowi wszelkich powierzonych danych osobowych, w tym istniejących kopii?

\*TAK/NIE

1. Czy umożliwisz administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzenie audytów/kontroli?

\*TAK/NIE

1. Czy będziesz informował administratora o naruszeniach ochrony powierzonych danych, do których u Ciebie dojdzie?

\*TAK/NIE

………… ………………………………………………………..

data i imię nazwisko wypełniającego ankietę