

....., dnia.....  
 (Nazwa/Pieczątko Wykonawcy)

### OFERTA WYKONAWCY

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres/siedziba Wykonawcy: .....

Telefon, fax, e-mail Wykonawcy:.....

1. W związku z prowadzonym przez Wojewódzki Inspektorat Weterynarii w Olsztynie zapytaniem ofertowym na zadanie pn.:

**„Dostawę sprzętu laboratoryjnego”**

oferuję/my wykonanie dostaw będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia, za kwoty j/n:

L.p.	Nazwa	Ilość	Cena brutto	Cena dostawy brutto
1.	Inkubator Memmert IF 750 z wymuszonym obiegiem powietrza z 4-ma półkami	1		
2.	Inkubator Memmert IPP 260 z chłodzeniem z trzema półkami ze stelażem	2		
3.	Chłodziarka laboratoryjna Lebherr LKPV 1420	1		
4.	System oczyszczania wody Elix 15UV Essential w komplecie z: - JAPLPK011 Prefiltracja - PR0G0T0S2 Wkład Progard TS 2 - TANKE 100 Zbiornik 100l z wyposażeniem PE - TANKMPK01 Filtr oddechowy do zbiornika 1 szt - ZWCL01F50 Tabletki sanityzacyjne 1 op. - TANKFIXS1 uchwyt ścienny do zbiornika 100l - Instalacja u Zamawiającego	1		
5.	Zamrażarka niskotemperaturowa MDFDU300H-PE	1		

Słownie cena oferowanego sprzętu:

(brutto).....

2. Oświadczamy, że zawarte w „Zapytaniu ofertowym” warunki udzielenia zamówienia akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do realizacji przedmiotu zamówienia na w/w warunkach.

1. Zgodnie z treścią *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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)* informacje uzyskane od oferentów

będących osobami fizycznymi lub przedsiębiorcami będą przetwarzane przez zamawiającego.

2. Zamawiający będzie przechowywał dane osobowe w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami, w tym w szczególności zabezpieczy je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Przesłanie oferty jest równoznaczne z wyrażeniem przez oferentów zgody na przetwarzanie przez zamawiającego ich danych osobowych na potrzeby zapytania ofertowego.
4. Zgodnie z treścią *art. 13 Rozporządzenia*, o którym mowa w ust. 1, zamawiający informuje się, iż Administratorem danych osobowych oferentów jest Warmińsko Mazurski Wojewódzki Lekarz Weterynarii z siedzibą w Wojewódzkim Inspektoracie Weterynarii w Olsztynie ul. Szarych Szeregów 7
5. Dane osobowe oferentów przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i e Rozporządzenia, w celu związanym z przeprowadzeniem zapytania ofertowego.
6. Dane osobowe oferentów będą przechowywane w trakcie okresu niezbędnego do współpracy z Gminą Bojanów oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczególnych.
7. Oferent posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Oferentowi przysługuje również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się mailowo, pod adresem Jacek.Białkowski @olsztyn.wiw.gov.pl, a także pocztą tradycyjną pod adresem Wojewódzki Inspektorat Weterynarii ul. Szarych Szeregów 7 10-072; Olsztyn, z dopiskiem „do Inspektora Ochrony Danych”.
8. Podanie przez oferenta danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do uczestnictwa w zapytaniu ofertowym.
9. Dane oferenta nie będą poddawane profilowaniu.
10. Warmińsko Mazurski Wojewódzki Lekarz Weterynarii nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
11. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone na podstawie umowy powierzenia zawartej na piśmie podmiotom świadczącym usługi na zlecenie Warmińsko Mazurskiego Wojewódzkiego Lekarza Weterynarii

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

.....  
(własnoręczny podpis osoby upoważnionej)