ZAŁĄCZNIK NR 1 – FORMULARZ OFERTOWY NA UBEZPIECZENIE MAJĄTKU ZPKWŚ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE FIRMY UBEZPIECZENIOWEJ | | | | |
| Nazwa firmy ubezpieczeniowej | |  | | |
| Adres firmy ubezpieczeniowej | |  | | |
| Telefon/fax | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| WARUNKI PŁATNOŚCI | | | Przelew, 14 dni | |
| CALKOWITY ROCZNY KOSZT UBEZPIECZENIA/ZŁ | | | SKŁADKA ROCZNA BRUTTO/ZŁ | FRANSZYZA |
| I | UBEZPIECZENIE MIENIA OD WSZYSTKICH RYZYK ORAZ UBEZPIECZENIE OC OD DZIAŁALNOŚCI | |  |  |

Oświadczam, że oferta została przygotowana zgodnie z danymi zawartymi w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego i uwzględnia wszystkie elementy tam zawarte.

Oświadczam, że akceptuję zabezpieczenia przeciwkradzieżowe majątku ZPKWŚ opisane

w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.

……………………………………………………………….

Data, pieczątka i podpis osoby upoważnionej

do złożenia oferty

Załącznik do Formularza ofertowego

dotyczącego Ubezpieczenia majątku ZPKWŚ

**Klauzula informacyjna**

*przekazywana wykonawcom wykonującym zadania na podstawie umów cywilno – prawnych*

Zgodnie z treścią art. 13 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) dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego w Katowicach z siedzibą w Będzinie, ul. I. Krasickiego 25, 42-500 Będzin.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można kontaktować się mailowo, pod adresem [iod@zpk.com.pl](mailto:iod@zpk.com.pl) lub pocztą tradycyjną pod adresem kontaktowy Administratora danych
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, f RODO, w celu związanym z zawarciem umowy cywilno - prawnej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w trakcie okresu współpracy z Zespołem Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego oraz na potrzeby archiwizacji dokumentacji związanej ze współpracą według okresów wskazanych w przepisach szczegółowych.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i przebiegiem współpracy.
8. Pani/Pana dane nie będą poddawane profilowaniu. Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
9. Dane osobowe są przekazywane organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone na podstawie umowy powierzenia oraz osobom upoważnionym do przetwarzania danych.

Powyższe informacje zrozumiałem i przyjąłem do wiadomości.

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

(data i podpis Wykonawcy)

Załącznik do Formularza ofertowego

dotyczącego Ubezpieczenia majątku ZPKWŚ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835), zwanej dalej ustawą,

oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.), zwanej dalej PZP lub z wyłączeniem stosowania tej ustawy.

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

/data i podpis wykonawcy/