ARKUSZ OFERTOWY załącznik nr 2

**Ośrodek Szkolenia PIP**

ul. Mikołaja Kopernika 5

51-622 Wrocław

Ja niżej podpisana / - ny składam ofertę zakupu następujących składników :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr zespołu** | **Lp.** | **Nazwa środka (składnika)** | **Ilość** | **Oferowana cena jednostkowa brutto** | **Suma brutto** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **Nazwisko i Imię** (os. fizyczne) **lub pełna nazwa firmy**

|  |
| --- |
|  |

1. **Adres wraz z kodem pocztowym** (w przypadku firmy dodatkowo **NIP**)

|  |
| --- |
|  |

1. **Nazwisko i imię osoby składającej ofertę - dane kontaktowe (telefon, e-mail)**

|  |
| --- |
|  |

1. Za zakup wybranych składników zobowiązuję się do dokonania wpłaty: przelewem na konto bankowe nr: 32 1010 1674 0035 3522 3100 0000, kartą lub bezpośrednio gotówką do kasy Ośrodka Szkolenia PIP we Wrocławiu, w terminie określonym przez Sprzedającego.
2. Oświadczam, że nie/zapoznałem się\* ze stanem faktycznym składników i nie wnoszę dodatkowych uwag.\*

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za skutki wynikające z rezygnacji z oględzin.\*

1. Oświadczam, że wskazane w tabeli składniki zostaną przeze mnie odebrane na mój koszt w miejscu i terminie wskazanym przez Ośrodek Szkolenia PIP we Wrocławiu.

\* niewłaściwe skreślić

……………….………………….………..………………………

*(data, podpis osoby składającej ofertę/uprawnionej do reprezentowania firmy)*

Zgodnie z art. 13 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 (RODO), Ośrodek Szkolenia Państwowej Inspekcji Pracy im. Profesora Jana Rosnera we Wrocławiu, informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest dyrektor Ośrodka Szkolenia Państwowej Inspekcji Pracy im. Profesora Jana Rosnera we Wrocławiu, ul. M. Kopernika 5-9, 51-622 Wrocław.
2. Administrator powołał inspektora ochrony danych nadzorującego prawidłowość przetwarzania danych osobowych, z którym można skontaktować się za pośrednictwem adresu e-mail: iod@os.pip.gov.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją zawartej umowy, w celu wykonywania zadań określonych w art. 8 Ustawy o Państwowej Inspekcji Pracy lub innych celów wynikających z obowiązku prawnego, któremu podlega administrator.
4. Odbiorcą danych osobowych mogą zostać:  
   - inne jednostki organizacyjne PIP,  
   - uprawnione organy publiczne,  
   - podmioty wykonujące usługi niszczenia i archiwizacji dokumentacji.
5. Dane przechowywane będą przez czas określony w przepisach prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych jest dobrowolne, ale konieczne do realizacji celów do jakich zostały zebrane.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.