Załącznik nr 1

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

(pieczęć Oferenta) .......................................

(miejscowość i data)

**FORMULARZ OFERTY**

**w postępowaniu o wartości zamówienia**

**nieprzekraczającej równowartości kwoty 30.000 euro**

Nazwa Oferenta ..........................................................................................................

Adres ............................................................................................................................

tel. ........................... e-mail................................................. NIP ...................................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na obsługę i rozliczanie płatności bezgotówkowych dokonywanych przy użyciu elektronicznych systemów płatniczych w posiadanym przez Zamawiającego systemie do sprzedaży i rezerwacji biletów oraz produktów, w imieniu reprezentowanej przeze mnie Firmy oferuję wykonywanie przedmiotu zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym za jednolitą stawkę prowizji w wysokości:

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

Ponadto informuję, że reprezentowana przeze mnie Firma:

* samodzielnie obsługuje płatności kartami płatniczymi (posiada status Acquirera) – TAK / NIE\*

jeśli zaznaczono NIE:

obsługa płatności kartami płatniczymi będzie wykonywana przez zewnętrzną Firmę ................................................... i Zamawiający będzie

(nazwa firmy)

musiał zawrzeć umowę z tą Firmą – TAK / NIE\*

* samodzielnie obsługuje płatności pay-by-link – TAK / NIE\*

jeśli zaznaczono NIE:

obsługa płatności pay-by-link będzie wykonywana przez zewnętrzną Firmę ........................................................ i Zamawiający będzie musiał

(nazwa firmy)

zawrzeć umowę z tą Firmą – TAK / NIE\*

1. Oświadczam, że reprezentowana przeze mnie Firma posiada status Instytucji Płatniczej.
2. Oświadczam, że oferowany system spełnia wymagania zawarte w zapytaniu ofertowym.
3. Oświadczam, że wysokość prowizji obejmuje wszystkie koszty łącznie i Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych opłat.
4. Oświadczam, że wdrożenie oferowanego sytemu nastąpi najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy podanym w zapytaniu ofertowym.
5. Oświadczam, że Firma, którą reprezentuję będzie się uważała związana niniejszą ofertą przez okres 40 dni, liczony od terminu składania ofert wskazanego w zapytaniu ofertowym.
6. Oświadczam, ze zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i realizacji przedmiotu zamówienia.

Do oferty załączono:

1. Oświadczenie „RODO”
2. Potwierdzenie z firmy SoftCOM spółka jawna Piotr Szuba Tomasz Wierzbowski

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

miejscowość i data podpis i pieczęć osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania Oferenta

\* - niepotrzebne skreślić

Administrator danych tj. Teatr Muzyczny Capitol zobowiązuje kontrahenta do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.

W związku z powyższym zobowiązuje się Wykonawcę do złożenia wraz z ofertą oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO o następującej treści:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………………… ………………………...

miejscowość, dnia Podpis

Ponadto do oferty prosimy załączyć oświadczenie w zakresie spełnienia obowiązku informacyjnego do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego.

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej „RODO”, oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław; e-mail: sekretariat@teatr-capitol.pl.
2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: inspektor@teatr-capitol.pl lub poczty tradycyjnej: Teatr Muzyczny Capitol, ul. Piłsudskiego 67, 50-019 Wrocław.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO, w celu przeprowadzenia postępowania, na wykonanie zadania określonego w zapytaniu ofertowym oraz – w przypadku wybranej oferty - w celu realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ewentualne konsekwencje niepodania danych to nierozpatrzenie oferty w postępowaniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego.
5. Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom zewnętrznym, z wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa.
6. Dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
7. Posiadam prawo dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także prawo do przenoszenia danych. Zdaję sobie jednak sprawę, że moje uprawnienia mogą być ograniczone przez szczególne przepisy prawa.
8. Decyzje w mojej sprawie nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, a dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku naruszenia przepisów Ogólnego Rozporządzenia tzw. RODO.

………………………………… ………………………...

miejscowość, dnia Podpis