***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 2 do SWZ***

**FORMULARZ OFERTY**

**dla Narodowego Centrum Badań i Rozwoju**

Ja/my\* niżej podpisani:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

Adres: ……………………………………………………………………………………………………

Kraj …………………………………..

REGON ………………………………

NIP: …………………………………..

TEL. ………………………………….

adres e-mail:……………………………………

*(na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję)*

Proszę określić rodzaj Wykonawcy.

  mikroprzedsiębiorstwo

  małe przedsiębiorstwo

  średnie przedsiębiorstwo

  jednoosobowa działalność gospodarcza

  osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

  inny rodzaj

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą zakup usługi cateringu dla spotkań promocyjnych w Brukseli, składamy ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia i jej załącznikach na następujących warunkach:

***44/22/TPBN***

1. Oferowana łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………   
   *(Łączna wartość zamówienia winna być obliczona poprzez pomnożenie kwoty maksymalnej dla danego rodzaju świadczeń (podanej każdorazowo w lit. c) przez największą przewidywaną liczbę imprez w danym świadczeniu (świadczenie 1: 6 wydarzeń; świadczenie 2: 8 wydarzeń; świadczenie 3: 18 wydarzeń; świadczenie 4: 12 wydarzeń). Następnie tak obliczone kwoty (podane każdorazowo w lit. d) dla świadczenia 1-4 winny byćą zsumowane, a uzyskana wartość całkowita brutto zamówienia stanowić będzie podstawę kryterium.)*

w tym za:

**Dla dużych spotkań (świadczenie 1):**

1. Za 60 osób

wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………

1. Za każdą kolejną osobę  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
2. Za 200 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
3. Kwota maksymalnego świadczenia *powinna stanowić iloczyn kwoty za 200 osób (lit. c) i maksymalnej ilość wydarzeń tj. 6*

wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………

*Kwota za 200 osób (lit. c) powinna stanowić sumę kwot za 60 osób (lit. a) i kwoty za wszystkie 140 kolejne osoby (lit. b x 140).*

**Dla średnich spotkań (świadczenie 2):**

1. Za 25 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
2. Za każdą kolejną osobę  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
3. Za 60 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
4. Kwota maksymalnego świadczenia *powinna stanowić iloczyn kwoty za 60 osób (lit. c) i maksymalnej ilość wydarzeń tj. 8*

wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………

*Kwota za 60 osób (lit. c) powinna stanowić sumę kwot za 25 osób (lit. a) i kwoty za wszystkie 35 kolejne osoby (lit. b x 35).*

**Dla małych spotkań (świadczenie 3):**

1. Za 10 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
2. Za każdą kolejną osobę  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
3. Za 25 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
4. Kwota maksymalnego świadczenia *powinna stanowić iloczyn kwoty za 25 osób (lit. c) i maksymalnej ilość wydarzeń tj. 18*

wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………

*Kwota za 25 osób (lit. c) powinna stanowić sumę kwot za 10 osób (lit. a) i kwoty za wszystkie 15 kolejne osoby (lit. b x 15).*

**Dla dwudniowych wizyt studyjnych (świadczenie 4):**

1. Za 10 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
2. Za każdą kolejną osobę  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
3. Za 60 osób  
   wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………
4. Kwota maksymalnego świadczenia *powinna stanowić iloczyn kwoty za 60 osób (lit. c) i maksymalnej ilość wydarzeń tj. 12*

wynosi …………. euro netto, powiększona o należny podatek VAT cena brutto: ………………

Kwota za 60 osób (lit. c) powinna stanowić sumę kwot za 10 osób (lit. a) i kwoty za wszystkie 50 kolejne osoby (lit. b x 50).

1. OŚWIADCZAMY, że zamówienie wykonamy w terminie wskazanym w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i akceptujemy oraz spełniamy wszystkie warunki w niej zawarte.
3. OŚWIADCZAMY, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
4. OŚWIADCZAMY, że jesteśmy związani niniejszą ofertą w terminie wskazanym w SWZ i Ogłoszeniu o zamówieniu.
5. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w nich określonych.
6. AKCEPTUJEMY Projektowane Postanowienia Umowne, w tym warunki płatności oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego.
7. Oświadczamy, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.\*
8. Oświadczamy, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach\*: ..……………………………………………………..
9. OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*\*
10. Oświadczam, że zamierzamy powierzyć podwykonawcom następującą część przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Podwykonawca | Zakres podwykonawstwa |
| 1 |  |  |
| …. |  |  |

1. **Oświadczenie o dokumentach załączonych do oferty**:

Wraz z ofertą SKŁADAMY następujące oświadczenia i dokumenty:

- Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru można uzyskać pod adresem: ………….

- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu (zał. nr 3 do SWZ)

- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (zał. nr 3a do SWZ)

- ………………….

|  |
| --- |
|  |
|  |
| Miejscowość / Data |

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

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów)\*.

**\*Informacja dla Wykonawcy:**

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Wykonawca/\*Podmiot udostępniający zasoby:\***

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE**

Wykonawcy / Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie wspólnie z innymi wykonawcami / podmiotu udostępniającego zasoby \*

**\*odpowiednio wypełnia każdy z uczestników postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA z POSTĘPOWANIA**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust.** 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)

DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. usługi cateringu dla spotkań promocyjnych w Brukseli prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-801), przy ul. Chmiela 69 (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404), oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5, 6 Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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. poz. 835)*[[2]](#footnote-2).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………..…… | | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu podmiotu(ów) udostępniającego(ych) zasoby  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym | | |

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 3a do SWZ***

**Wykonawca\*/ Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia/Podmiot udostępniający zasoby\*:**

*…………………………………………………………………………………*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIA**

**Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

**\*odpowiednio wypełnia każdy z uczestników postępowania**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego usługi cateringu dla spotkań promocyjnych w Brukseli prowadzonego przez Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR), z siedzibą w Warszawie (00-801), przy ul. Chmielna 69 (NIP: 701-007-37-77, REGON: 141032404) oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY\*/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA\*:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia – Rozdział VII, w  następującym zakresie:

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

**(należy wskazać szczegółowo zakres wynikający z warunków udziału postawionych   
w SWZ)**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTĘPNIAJĄCYCH ZASOBY\*:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia - Rozdzial VII, polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniającego/ych zasoby:

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

*(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*

w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………..…….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania w imieniu Wykonawcy(ów)\*  Dokument w postaci elektronicznej powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym |

\* właściwe zaznaczyć i wypełnić

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

Działając na podstawie art. 117 ust. 4 Pzp oświadczam, iż Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zrealizują przedmiotowe zamówienie w zakresie określonym w tabeli:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Nazwa Wykonawcy | Zakres zamówienia realizowany przez Wykonawcę |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

…………….……., dnia …………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*/podpisano elektronicznie/*

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz USŁUG NA SPEŁNIENIE WARUNKU UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest*:* usługi cateringu dla spotkań promocyjnych w Brukseli *44/22/TPBN*

W zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4) SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 (dwie) usługi, każda o wartości co najmniej 12 000,00 euro brutto (słownie: dwanaście tysięcy euro), obejmująca usługi cateringu. | | |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..…………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale VIII pkt 2 ppkt 4) SWZ, zostały wykonane należycie. [[3]](#footnote-3)

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 8 do SWZ***

**Pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Wykaz USŁUG W RAMACH KRYTERIUM OCENY OFERT**

Dotyczy: zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest*:* usługi cateringu dla spotkań promocyjnych w Brukseli *44/22/TPBN*

W zakresie kryterium oceny ofert „Doświadczenie”, o którym mowa w rozdziale XVIII pkt 8 ppkt 2) SWZ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymaganie Zamawiającego:**  Wykonawca w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 (dwie) usługi, każda o wartości co najmniej 12 000,00 euro brutto (słownie: dwanaście tysięcy euro), obejmująca usługi cateringu. | | |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..…………. |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |
|  | **Nazwa i zakres usługi** | …………………………………………………………..  ………………………………………………………….. |
| **Data wykonania usługi**  *(należy podać datę rozpoczęcia  i zakończenia wskazanej usługi)* | od …..…/…..…./…...............  do …..…/…..…./…...............  *(dzień / miesiąc / rok)* |
| **Odbiorca (podmiot, który zlecał wykonanie usługi)** | …………….………………………….……………  …………….………………………….…………….  *(nazwa i adres*) |
| **Wartość usługi brutto** | ………………………………………………………. |
| **Dokument potwierdzający należyte wykonanie wyżej wymienionej usługi** | Nr załącznika do oferty - …………………..………… |

Do powyższego wykazu załączam dowody potwierdzające, że wskazane w nim usługi, o których mowa w rozdziale XVIII pkt 8 ppkt 2) SWZ, zostały wykonane należycie.

…………….……., dnia …………………. r.

*……………………………….*

*Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

***44/22/TPBN***

***Załącznik nr 9 do SWZ***

**ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pytanie** | **Odpowiedź** | **Uwagi** |
| 1 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe planuje wyznaczyć/wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)? | \*  - tak zaplanowano wyznaczenie  - tak wyznaczono  - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa)  - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę) |  |
| 2 | Jeżeli nie został wyznaczony IOD to proszę o wskazanie innej osoby do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. | Osoba do kontaktu….., stanowisko/funkcja…., numer tel. |  |
| 3 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadził środki techniczne i organizacyjne, które będą spełniały wymogi RODO oraz innych aktów regulujących legalne przetwarzanie danych osobowych? | \*  TAK/NIE/INNE |  |
| 4 | Czy podmiot przetwarzający dane osobowe korzysta z dalszych przetwarzających dane osobowe w procesie przetwarzania danych osobowych na zlecenie administratora danych osobowych? | \*  TAK/NIE |  |
| 5 | Czy dane osobowe będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy? | \*  TAK/NIE |  |

\*Właściwe podkreślić/uzupełnić

**Oświadczenie:**

W imieniu podmiotu przetwarzającego dane osobowe /nazwa podmiotu/, oświadczam, że powyżej przekazane informacje są zgodne z prawdą. W przypadku zmiany któregokolwiek z ww. elementów, zobowiązuje się niezwłocznie (nie później niż w terminie 7 dni od wystąpienia zdarzenia) powiadomić o tym Narodowe Centrum Badań i Rozwoju.

………………………….. …………………………

data *Imię i nazwisko*

*podpisano elektronicznie*

**Ocena Inspektora Ochrony Danych w Narodowym Centrum Badań i Rozwoju**

*Wypełnia IOD NCBR:*

Rekomenduję/nie rekomenduję zawarcie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Uzasadnienie: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………….. …………………………………

data podpis

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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

   *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).* [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z treścią 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, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku większej liczby usług należy powielić tabelę [↑](#footnote-ref-3)