

.....
Pieczęć firmowa

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa firmy
 Adres:.....
 Tel./faks:.....
 NIP:.....
 REGON:.....
 E-mail:.....
 dn.....r.

Nawiązując do zapytania ofertowego WARP-8/Z/2019, przedstawiamy ofertę na zamówienie dla Wielkopolskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości Sp. z o.o. zgodnie z zapytaniem ofertowym.

Cena netto usługi	Cena brutto usługi

(słownie netto:)

(słownie brutto:)

(Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania w tym podatek VAT w ustawowej wysokości, a także inne koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia).

Przewidywany termin szkolenia *	
--	--

*należy podać datę/daty, w których oferent zamierza realizować przedmiot zamówienia. Ostateczny termin zostanie ustalony w porozumieniu z Zamawiającym.

Zakres tematyczny przedmiotu zamówienia *	Imię i Nazwisko trenera**
Regulacje prawne, zakres przedmiotowy i podmiotowy ochrony danych osobowych	
Zbiory danych osobowych i przetwarzanie danych osobowych	
Zagrożenia (incydenty)	
Zabezpieczenia danych osobowych, poziomy bezpieczeństwa	
Kluczowi uczestnicy procesu ochrony danych osobowych	
Zadania i obowiązki osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych	
Konsekwencje nieprzestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych	
Dokumentacja opisująca sposób przetwarzania danych osobowych	
Etapy wdrożenia systemu ochrony danych osobowych	
Organizacja systemu ochrony danych osobowych	

*dołączono **referencje**, które potwierdzają, że wskazany trener posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie tematycznym przedmiotu zamówienia do którego został przyporządkowany.

**należy podać imię i nazwisko trenera realizującego zakresy tematyczne szkolenia

Miejsce wykonania szkolenia*	
Nazwa i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej najmu sali **	

* należy wskazać dokładny adres miejsca przeprowadzenia szkolenia

** należy podać nazwę i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej najmu sali

Nazwa i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej cateringu *	
---	--

* należy podać nazwę i dane podmiotu realizującego przedmiot zamówienia w części dotyczącej cateringu

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym WARP-8/Z/2019 i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Akceptujemy termin płatności faktury na 21 dni licząc od daty wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT/rachunku;

.....
(podpisy osoby/osób wskazanych w dokumencie, uprawnionej/ uprawnionych do występowania w obrocie prawnym reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu).