### Załącznik nr 1

**(„część ofertowa”)**

**OFERTA**

……………………………………………………

Pełne dane oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**Przedmiotem oferty jest przeprowadzenie usług konsultacji specjalistycznych w ramach części:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I TAK/NIE** | **III TAK/NIE** | **V TAK/NIE** |
| **II TAK/NIE** | **IV TAK/NIE** |

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie) w ramach części:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena dla części | Cena za godzinę | Dostępność specjalisty w dniach |
| I | Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |
| II | Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |
| III | Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |
| IV | Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |
| V | Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu, w tym brak powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym;
2. Zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
3. Realizacja usług będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym, zaś usługi będą świadczone jedynie przez osoby wskazane w ofercie.
4. Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy).
5. nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z postępowania i nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo poprzez wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

-pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
2. Zobowiązuję się w toku realizacji usługi do bezwzględnego stosowania wytycznych programowych, wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
3. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

Miejscowość i data …………………

……………………………….

Podpis i pieczęcie oferenta

Załącznik numer 2

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

stosowana przez zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest ZHP Chorągiew Gdańska, ul Za Murami 2-10, 80-823 Gdańsk
2. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia ZAPYTANIE OFERTOWE nr 6/00052/2018 Zakup usług w zakresie konsultacji specjalistycznych
3. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Umowę o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz podrozdział 6.5 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, dalej „wytyczne”;
4. dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Umową o dofinansowanie Projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania;
5. obowiązek podania przez osobę fizyczną danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach wytycznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z wytycznych;
6. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. osoba fizyczna posiada:
8. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą;
9. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
10. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
11. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
12. osobie fizycznej nie przysługuje:
13. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
14. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
15. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia ZAPYTANIE OFERTOWE nr 6/00052/2018 Zakup usług w zakresie konsultacji specjalistycznych.

                                                                                                         data, podpis

**Załącznik numer 3[[1]](#footnote-1)**

Wykaz usług wskazywanych na potrzeby wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr części której dotyczy | Nazwa usługi | Podmiot, dla którego usługę zrealizowano | Okres realizacji usługi |
| Część I  Konsultacje psychologiczne**[[2]](#footnote-2)** |  |  |  |
|  |  |  |
| Część II  Konsultacje dietetyczne**[[3]](#footnote-3)** |  |  |  |
|  |  |  |
| Część III  Konsultacje logopedyczne**[[4]](#footnote-4)** |  |  |  |
|  |  |  |
| Część IV  Konsultacje pedagogiczne**[[5]](#footnote-5)** |  |  |  |
|  |  |  |
| Część V  Konsultacje prawne**[[6]](#footnote-6)** |  |  |  |
|  |  |  |

**…………………………………………………….. Podpis i pieczęć oferenta**

**Załącznik numer 4[[7]](#footnote-7)**

**Wykaz osób wskazywanych na potrzeby wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Specjalista do części nr** | **Imię i nazwisko** | **wykształcenie** | **rodzaj doświadczenia w świadczeniu usług zgodnych z zakresem części, na które składana jest oferta i okres, w którym zostało zdobyte**[[8]](#footnote-8) | **Doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, liczone w miesiącach[[9]](#footnote-9)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższe osoby:

* 1. mają pełną zdolność do czynności prawnych,
  2. korzystają z pełni praw publicznych.

**……………………………………………………..**

**Podpis i pieczęć oferenta**

**Załącznik numer 5[[10]](#footnote-10)**

**Wykaz osób na potrzeby oceny wg kryterium „doświadczenie osoby realizującej zamówienie”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Opis doświadczenia** | **Staż pracy jako specjalista, proszę wskazać w pełnych latach** | **Podmiot, na rzecz którego były świadczone usługi** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**……………………………………………………..**

**Podpis i pieczęć oferenta**

1. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy uzupełnić jeśli oferent składa ofertę na tą część. [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy uzupełnić jeśli oferent składa ofertę na tą część. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy uzupełnić jeśli oferent składa ofertę na tą część. [↑](#footnote-ref-4)
5. Należy uzupełnić jeśli oferent składa ofertę na tą część. [↑](#footnote-ref-5)
6. Należy uzupełnić jeśli oferent składa ofertę na tą część. [↑](#footnote-ref-6)
7. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-7)
8. Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę miesięcy zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-8)
9. Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę miesięcy zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-9)
10. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-10)