### Załącznik nr 1

**(„część ofertowa”)**

**OFERTA**

**UWAGA:**

**W przypadku wysyłki na adres poczty elektronicznej** [**karolona.weiner@zhp.net.pl**](mailto:karolona.weiner@zhp.net.pl)**, mail należy zatytułować:**

*Zapytanie w zakresie konsultacji specjalistycznych o usługi specjalistyczne w powiecie kwidzyńskim nr projektu RPPM.06.02.02-22-0052/17*

……………………………………………………

Pełne dane oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**Przedmiotem oferty jest przeprowadzenie usług konsultacji specjalistycznych – konsultacje psychologiczne indywidualne dziecka**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Cena za godzinę | Dostępność specjalisty w dniach  *(proszę wpisać liczbę dni od momentu zgłoszenia potrzeby konsultacji do jej realizacji)* |
| Kwota brutto…………………….PLN(słownie:………………………………………………………………złotych). |  |

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu
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:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
* 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

dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia **ZAPYTANIE OFERTOWE nr 7/0052/2019 *Zakup usług w zakresie konsultacji specjalistycznych.***

1. 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”;
2. 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;
3. 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;
4. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. osoba fizyczna posiada:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą;
7. 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);
8. 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);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
10. osobie fizycznej nie przysługuje:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. 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 7/0052/2019*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 | Liczba przeprowadzonych konsultacji( min. 60 min) ze wskazaniem liczby osób dla których prowadzona byłą konsultacja oraz data prowadzenia tych konsultacji |
| Konsultacje psychologiczne indywidualne**[[2]](#footnote-2)** |  |  |  |
|  |  |  |

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

Załącznik numer 4[[3]](#footnote-3)

Wykaz osób wskazywanych na potrzeby wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | wykształcenie | rodzaj doświadczenia w świadczeniu usług zgodnych z zakresem części, na które składana jest oferta i okres, w którym zostało zdobyte | Doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą, liczone w miesiącach[[4]](#footnote-4) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że powyższe osoby:

* 1. mają pełną zdolność do czynności prawnych,
  2. korzystają z pełni praw publicznych
  3. Nie figuruje w Krajowym Rejestrze Karnym
  4. Nie figuruje w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym

**……………………………………………………..**

**Podpis i pieczęć oferenta**

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

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. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-3)
4. Należy wskazać tylko i wyłącznie liczbę miesięcy zrealizowanych w wymaganym okresie. [↑](#footnote-ref-4)
5. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-5)