**(„część ofertowa”)**

**OFERTA**

**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/0092/2021**diagnoza i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Rozwoju uczestników i uczestniczek projektu – powiat kościerski

NIP lub PESEL …………………………………..…….

………………………………………………………….……

 Pełne dane oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

telefon kontaktowy: ……………………………….

Diagnoza i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Rozwoju uczestników i uczestniczek projektu – powiat kościerski

Proponowana **cena brutto** (obejmująca również koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie – jeżeli dotyczy):

|  |
| --- |
| Cena za godzinę  |
| 1) Kwota brutto ……………………. PLN (słownie: ……………………………………………………………… złotych). |
| 2) Kwota netto ……………………. 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:
* 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**

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 01/0092/2021** diagnoza i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Rozwoju uczestników i uczestniczek projektu – powiat kościerski, 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 01/0092/2021** diagnoza i opracowanie Indywidualnych Ścieżek Rozwoju uczestników i uczestniczek projektu – powiat kościerski

……………………………………………………………………………………….

podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy[[1]](#footnote-1)

**Załącznik numer 3[[2]](#footnote-2)**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi  | Podmiot, dla którego usługę zrealizowano i okres realizacji |
|  |  |
|  |  |

**………………………………………………**

 **Podpis i pieczęć Oferenta**

**Załącznik numer 4[[3]](#footnote-3)**

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specjalista  | Imię i nazwisko | wykształcenie | doświadczenie osoby realizującej zamówienie w zakresie posiada co najmniej roczny staż w wykonywania obowiązków zawodowych psychologa.(*proszę wskazać rodzaj i zakres obowiązków – doświadczenie jako psycholog, okres oraz podmiot gdzie świadczona była usługa oraz okres od kiedy do kiedy*) | doświadczenie osoby realizującej zamówienie w zakresie przeprowadzenia diagnozy dziecka i rodziny (*proszę wskazać liczbę, podmiot dla którego realizowana była usługa, okres od kiedy do kiedy, zakres diagnozy*) | doświadczenie osoby realizującej zamówienie w zakresie opracowanej liczby IŚR dziecka i rodziny i ich monitoringu (*proszę wskazać liczbę oraz okres monitoringu,, podmiot dla którego realizowana była usługa, okres od kiedy do kiedy, zakres opracowanych IŚR*) | Roczne doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem (*proszę wskazać liczbę miesięcy i okres w jakim zdobywane było doświadczenie, grupę osób i podmiot na rzecz, którego realizowana była usługa)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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[[4]](#footnote-4)**

**Wykaz osób na potrzeby oceny kryteriów dodatkowo punktowanych** (proszę wykazać doświadczenie ponad wykazane w załączniku nr 4)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Specjalista  | Imię i nazwisko | doświadczenie osoby realizującej zamówienie w zakresie przeprowadzonej diagnozy dziecka i rodziny oraz opracowanej na jej podstawie liczby IŚR dziecka i rodziny i ich monitoringu(*proszę wskazać liczbę oraz okres monitoringu,, podmiot dla którego realizowana była usługa, okres od kiedy do kiedy, zakres opracowanych IŚR* ) | doświadczenie w pracy z dzieckiem i rodziną wykluczonymi lub zagrożonymi wykluczeniem (*proszę wskazać liczbę miesięcy i okres w jakim zdobywane było doświadczenie, grupę osób i podmiot na rzecz, którego realizowana była usługa)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**………………………………………………**

 **Podpis i pieczęć Oferenta**

1. W przypadku, gdy oferta będzie składana przez pełnomocnika wymagane jest dołączenie skanu pełnomocnictwa. [↑](#footnote-ref-1)
2. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-2)
3. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-3)
4. Liczbę wierszy w tabeli można zwiększyć w zależności od potrzeb. [↑](#footnote-ref-4)