Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu na wykonanie zamówienia pn. „Przeprowadzenie szkolenia i warsztatów dla uczestników Lokalnego Systemu Wsparcia” w ramach projektu realizowanego na podstawie umowy nr FERS.05.01-IŻ-00-0041/24 pn. „Razem Silniejsi – Mosty Rodzin i Pokoleń w Gminie Piaseczno” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.**

**Zamawiający:**

Fundacja Centrum Rozwoju Usług Społecznych

ul. Kordeckiego 45 lok. 10

04-327 Warszawa

**Nazwa i adres Wykonawcy**

**……………………………………………….…………………………………………………………**

***(pełna nazwa/firma, adres )***

**reprezentowany przez:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

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

**tel., adres e-mail:**

**……………………………………………………………………………………………………………**

1. Oferuję wykonanie zamówienia, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym na następujących warunkach:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Koszt przeprowadzenia jednego szkolenia | Wartość całego zamówienia |
| Cena netto |  |  |
| Stawka podatku VAT | % | % |
| Wartość podatku VAT |  |  |
| Cena brutto |  |  |

Łączna wartość wykonania zadania wynosi ………………… zł netto, …………………. zł brutto.

1. Wykonawca oświadczam, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz zdobył konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące zadania będące przedmiotem niniejszego zamówienia posiadają odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca gwarantuje wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Wykonawca oświadczam, że jest w dobrej sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na rzetelne wykonanie przedmiotu umowy. Wykonawca oświadcza, że nie otwarto wobec niego likwidacji lub nie ogłoszono upadłości.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w szczególności imienia, nazwiska, firmy, adresu oraz zaoferowanej ceny. Zgoda obejmuje okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania oraz okres związany z archiwizacją dokumentów.
6. Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy 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).
8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

………………………………………………………..

 …………………………, dnia ………………………

 ……………………………………..

 podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 2 Zapytania Ofertowego

 **OŚWIADCZENIE**

Nazwa Wykonawcy……………....................................................................................

Nazwa zamówienia: „**Przeprowadzenie szkolenia i warsztatów dla uczestników Lokalnego Systemu Wsparcia”**

Imię (imiona) ...................................................................................................................

Nazwisko .........................................................................................................................

Oświadczam, że nie posiadam powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

...................................... dnia ...................... r.

.....................................................................(podpis)

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

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

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

( dane Wykonawcy )

**WYKAZ OSÓB,**

**KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja (My), niżej podpisany (ni) ................................................................ *(pełna nazwa Wykonawcy, adres siedziby Wykonawcy)*:

Składając ofertę w postępowaniu pn.: **Przeprowadzenie szkolenia i warsztatów dla uczestników Lokalnego Systemu Wsparcia”**, przedstawiam(y) osobę/y, która/e będzie/ będą wykonywać zamówienie:

Imię i nazwisko trenera: ...........................................................................................................

Oświadczamy, iż w/w osoba posiada wykształcenie wyższe:............................................ *(wskazać uzyskany tytuł naukowy i Uczelnię)*

W/w trener przeprowadził w okresie od 01.01.2022 r. do dnia składania ofert co najmniej 20 szkoleń w tematyce zgodnej z opisanymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kształcenia**(np. szkolenie, studia podyplomowe) | **Data realizacji**(dd- dd.mm.rrrr) | **Szczegółowy zakres tematyczny**Zgodny z przedmiotem zamówienia | **Liczba szkoleń** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga: Zamawiający uwzględni na poczet spełnienia tego warunku szkolenia, prowadzenie zajęć dydaktycznych z wskazanego zakresu na studiach licencjackich, magisterskich, podyplomowych.

UWAGA!!!

Zamawiający Wymaga, aby osoba, wskazana przez Wykonawcę z imienia i nazwiska, brała udział w realizacji zamówienia. Osoba wymieniona w Załączniku nr 4 w zakresie kryteriów pozacenowych, musi być tą samą, która została wskazana przez Wykonawcę na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu.

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

(podpisy Wykonawcy / podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

**WYKAZ KRYTERIÓW POZACENOWYCH**

**„Przeprowadzenie szkolenia i warsztatów dla uczestników Lokalnego Systemu Wsparcia”**

Imię i nazwisko TRENERA: ...................................................................... *(zgodnie ze wskazaniem w Załączniku nr 4 do Zapytania ofertowego)*

w/w trener przeprowadził w okresie od 01.01.2022 r. do dnia składania ofert DODATKOWE SZKOLENIA o tematyce zgodnej ze wskazanymi przez Zamawiającego zapytaniu ofertowym, (inne niż wskazane na wykazanie spełniania warunku udziału w postępowaniu – w Załączniku nr 3):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj kształcenia**(np. szkolenie, studia podyplomowe) | **Data realizacji**(dd- dd.mm.rrrr) | **Szczegółowy zakres tematyczny**Zgodny z przedmiotem zamówienia | **Liczba szkoleń** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Uwaga! W niniejszym wykazie nie należy wpisywać szkoleń, które zostały wykazane na okoliczność spełnienia warunku udziału w postępowaniu w Załączniku nr 3!

Oświadczam, że *zatrudniam/nie zatrudniam*\*\* w ramach prowadzonej działalności gospodarczej Osoby z Niepełnosprawnościami.

Oświadczam, że *jesteśmy/nie jesteśmy*\*\* jednostką tworzącą Podmiot Ekonomii Społecznej w rozumieniu ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 roku o ekonomii społecznej (Dz. U. 2024 poz. 113)

\*\* niepotrzebne skreślić

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

(podpisy Wykonawcy / podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informujemy Państwa o zasadach przetwarzania danych osobowych w Fundacji Centrum Rozwoju Usług Społecznych oraz o przysługujących Państwu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja Centrum Rozwoju Usług Społecznych w Warszawie, adres siedziby: ul. Kordeckiego 45 lok. 10 , 04-327 Warszawa, tel.: 508 247 490 e- mail: magdalena.doberszyc@crus.org.pl
2. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, możecie się Państwo skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych (dalej zwanym ADO), za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: magdalena.doberszyc@crus.org.pllub wysyłając pisemną korespondencję na adres Centrum Usług Społecznych z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane** w celach związanych z prowadzeniem przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywających na Zamawiającym**, na podstawie Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
7. Zabezpieczenia stosowane przez ADO w celu ochrony Pani/Pana danych osobowych polegają szczególnie na:
* dopuszczeniu do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osób posiadających upoważnienie nadane przez ADO;
* pisemnym zobowiązaniu osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych do zachowania ich w tajemnicy.
1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
3. Posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, sprzeciwu na dalsze przetwarzanie, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
4. Administrator informuje, że przepisy PZP ograniczają prawo do skorzystania:
* ze sprostowania lub uzupełnienia danych (art. 16 RODO), jeżeli zrealizowanie tego prawa mogłoby skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia lub zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z PZP;
* z ograniczenia przetwarzania (art. 18 RODO), które nie może zostać zrealizowane do czasu zakończenia tego postępowania.
1. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
2. Jednocześnie przypomnieć należy o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

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

(podpisy Wykonawcy / podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)