Projekt „Sukces zależy od Ciebie”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

na lata 2014 – 2020.

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

Realizacja zamówienia pn.: **Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego** dla uczestników projektu: **„**Sukces zależy od Ciebie” realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach

ul. Wałowa 65

57-220 Ziębice

woj. dolnośląskie

tel. : 74 819 27 85

1. **Wymagany termin realizacji zamówienia**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Temat zajęć | Termin realizacji do: |
| 1. | **Poradnictwo psychologiczne**  | 15 października 2019 |

1. **Nazwa i adres wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………..

Adres: …….…………………………………………………………………….……………

NIP: ………………………………………………..

nr faksu/telefonu: …………………………………

e-mail: …………………………………

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zadania/zadań za cenę:

| **Nr części** | **Temat zajęć** | **Liczba godzin** | **Cena brutto\* za godzinę** | **Łączna cena brutto (liczba godzin x cena za godzinę)**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Poradnictwo psychologiczne  | 73 |  |  |

\*) przez cenę brutto rozumie się cenę (z podatkiem VAT), a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej koszt całkowity ponoszony przez Zamawiającego z tytułu realizacji usługi zawierający również wszelkie należności z tytułu podatków i składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego zarówno po stronie Zamawiającego, jak i Wykonawcy - tzw. „brutto-brutto”.

1. Składając niniejszą ofertę oświadczam, że:
2. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami jego wykonania, akceptuję je w całości i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
3. cena ofertowa brutto obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym koszty dojazdu i materiałów, a także ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty;
4. pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni; bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
5. złożenie niniejszej oferty nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
6. w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy wg wzoru ustalonego przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie przez niego wskazanym

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

1. Oświadczenie Wykonawcy
2. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia
3. Oświadczenie RODO
4. Inne …

………………………………………….. ……………………………………………

*(miejscowość i data) (podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Projekt „Sukces zależy od Ciebie”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

na lata 2014 – 2020.

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja(my), niżej podpisany(i)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zamówienia pn.: **Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego dla uczestników** projektu: „Sukces zależy od Ciebie” realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, oświadczam(y), że spełniamy wszystkie warunki udziału w przedmiotowym postępowaniu określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym, dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania wiedzy i doświadczenia;
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym;
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;
5. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zgodnie z zapytaniem ofertowym, tj. dysponuje przynajmniej jedną osobą (wymagane wykształcenie wyższe magisterskie, na kierunku psychologia) posiadającą doświadczenie w wykonywaniu zawodu psychologa (min 24 miesiące) oraz doświadczenie w realizacji usług poradnictwa psychologicznego na rzecz osób wykluczonych społecznie.

Oświadczam(y), że osoby bezpośrednio zaangażowane w realizację usługi:

* nie będą wykonywać przedmiotu usługi w czasie finansowanym ze środków publicznych
* ich zaangażowanie zawodowe (odpowiednio każdej z osób) w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych wykonawcy i innych podmiotów, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.

………………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Projekt „Sukces zależy od Ciebie”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

na lata 2014 – 2020.

Załącznik nr 3

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

Ja(my), niżej podpisany(i)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na realizację zadania pn. **Przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego dla uczestników projektu: „Sukces zależy od Ciebie”** realizowanego przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach**.** (Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, oświadczam(y), że do wykonania zamówienia skierowane zostaną następujące osoby:

Zadanie - Poradnictwo psychologiczne

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko psychologa | Wykształceniewymagane wykształcenie wyższe, na kierunku psychologia | Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą | Podmiot, dla którego usługę zrealizowano | Zakres realizowanej usługi | Liczba godzin usług psychologicznych zrealizowanych w okresie ostatnich trzech lat przed dniem złożenia oferty, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | SUMA: |  |

…………………………………………….. ……………………………………………

 (miejscowość i data) (*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

Projekt „Sukces zależy od Ciebie”. Projekt dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Ziębicach w ramach poddziałania 9.1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego

na lata 2014 – 2020

.Załącznik nr 4 Oświadczenia RODO

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

……………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Oświadczam, że:

* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art.6 ust.1 lit. c oraz 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), zwane :„RODO”;
* wypełniono wobec mnie obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO i wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

………………………………………….. ……………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej wykonawcę )*

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO\***

Oświadczam, że 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.

Zobowiązuję się niezwłocznie udostępnić treść klauzuli informacyjnej RODO zawartej
w treści zapytania ofertowego wszystkim osobom, których dane przekazuję w związku
z realizacją zamówienia i poinformować te osoby o zakresie przekazywanych danych.

………………………………………….. ……………………………………………

 *(miejscowość i data) (podpis osoby reprezentującej wykonawcę )*

1) rozporządzenie 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).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie).