***Załącznik nr 1***

**FORMULARZ OFERTOWY**

W nawiązaniu do zapytania ofertowego nr **3/2019/0032/9.1.1**, na przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego w ramach projektu „Aktywność to przyszłość !", składam ofertę.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. INFORMACJE PODSTAWOWE:** | | | |
| Imię i nazwisko/ Nazwa Wykonawcy: |  | | |
| Adres/ Siedziba Wykonawcy: |  | | |
| Nr NIP (jeśli dotyczy): |  | Nr Regon (jeśli dotyczy): |  |
| Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy – zgodnie z dokumentem rejestrowym (jeśli dotyczy): | |  | |
| Osoba/y upoważniona/e do złożenia oferty (jeśli inna/e niż wskazana/e powyżej): | |  | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym: | |  | |
| Numer telefonu do kontaktów: | |  | |
| Adres e-mail do kontaktów: | |  | |
| **II. CENA ZA GODZINĘ PORADNICTWA PSYCHOLOGICZNEGO** | | | |
| Kwota brutto | |  | |
| Słownie: | | | |
| **III. ELASTYCZNOŚĆ** | | | |
| Ilość dni kalendarzowych dyspozycyjnych | |  | |

1. **Składając i podpisując niniejszą ofertę jednocześnie oświadczam, że:**
2. ceny określone powyżej obejmują wykonanie wszystkich zadań opisanych w Zapytaniu oraz wszelkie koszty i narzuty na cenę, koszty dojazdów, noclegów, wyżywienia, rozmów telefonicznych, korespondencji w związku z realizacją przedmiotu zamówienia,
3. zapoznałam/em się z całą dokumentacją przedstawioną w związku z postępowaniem i akceptuję wszystkie warunki realizacji zamówienia wskazane w tej dokumentacji i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
4. przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia, w tym wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym,
5. spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu,
6. **Jestem / nie jestem** pracownikiem Zamawiającego / **nie dotyczy** *(zakreślić odpowiedź)*
7. zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zwarcia Umowy na określonych w zapytaniu ofertowym warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
8. jestem związany ofertą przez okres 60 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert (z uwzględnieniem tego dnia),
9. **posiadam / nie posiadam** zdolność do przetwarzania danych osobowych zgodnie z wymogami 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.
10. Zobowiązuję się również do podpisania odrębnej umowy powierzającej przetwarzanie danych osobowych / **nie dotyczy** osób fizycznych ubiegających się o osobiste wykonanie zamówienia.
11. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego danych osobowych na potrzeby realizacji niniejszego postępowania zgodnie z art. 6 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) do celów określonych **Obowiązkiem informacyjnym realizowanym w związku z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679**, w szczególności do celów związanych z przeprowadzeniem niniejszego postępowania. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych w przyszłości pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania,
12. jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.), a zawarte w ofercie informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy  (pieczątka jeśli dotyczy) |

***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ MIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE WYKONAWCY** |  |

W związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia w ramach postępowania  
nr **3****/2019/0032/9.1.1**, na przeprowadzenie poradnictwa psychologicznego w ramach projektu „Aktywność to przyszłość !", niniejszym oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

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 przygotowaniem i 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,

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.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553 ze zm.), a zawarte w oświadczeniu informacje są zgodne z prawdą oraz stanem faktycznym.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

*Załącznik nr 3 do postępowania nr 3/2019/0032/9.1.1 – Potencjał kadrowy*

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko psychologa:* |  |
| *Rodzaj usługi:* |  |

**1. WYKSZTAŁCENIE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja | Data od (miesiąc/rok)  do (miesiąc/rok) | Uzyskane stopnie, dyplomy, uprawnienia i/lub zaliczone fakultety, seminaria, wykłady, ćwiczenia |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2. DOŚWIADCZENIE W REALIZACJI USŁUG TOŻSAMYCH LUB PODOBNYCH TEMATYCZNIE W OKRESIE OSTATNICH 7 LAT PRZED TERMINEM SKŁADANIA OFERT:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Instytucja | Data od (miesiąc/rok)  do (miesiąc/rok) | Rodzaj / opis stanowiska i obowiązków zawodowych |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. PSYCHOLOG POSIADA KOMPETENCJE ZWIĄZANE Z KSZTAŁCENIEM OSÓB DOROSŁYCH**: TAK/NIE/NIE DOTYCZY *(niepotrzebne skreślić)*

**4. WYKAZ GODZIN PORADNICTWA Z TEMATYKI OBJĘTEJ PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA LUB PODOBNEJ** – w okresie ostatnich 7 lat przed terminem składania ofert:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tematyka/ tytuł usługi | Nazwa zleceniodawcy/ organizatora usługi (nazwa, adres, NIP) | Data realizacji | Liczba zrealizowanych godzin |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| RAZEM LICZBA GODZIN ZAJĘĆ: | | |  |

Na wezwanie Zamawiającego, zobowiązuję się do przedłożenia dokumentów potwierdzających należyte wykonanie powyższych zajęć w terminie do 3 dni od dnia otrzymani wezwania. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane wskazane powyżej są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-2) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-3) /nie dotyczy osób fizycznych ubiegających się o osobiste wykonanie zamówienia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość i data |  | Czytelny podpis Wykonawcy |

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) [↑](#footnote-ref-2)
2. 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-3)