

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

.....  
Miejscowość, data

**FORMULARZ OFERTOWY**  
w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr 5/8.5.1/2020 z dnia 12.02.2020 r.

Ja niżej podpisany(a)

.....  
działając w imieniu i na rzecz:

Dane podstawowe Wykonawcy (nazwa, adres, NIP, REGON, KRS – jeśli dotyczy):

.....  
**Dane kontaktowe**

tel.: .....

e-mail: .....

- I. **SKŁADAM OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego.
- II. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią Zapytania ofertowego 5/8.5.1/2020 oraz wyjaśnieniami i zmianami w Zapytaniu ofertowym przekazanymi przez Zamawiającego i uznaję się za związanego/związaną określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
- III. **OŚWIADCZAM**, że realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami oraz wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- IV. **ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do spełniania pozostałych wymagań wobec Wykonawcy zawartych w zapytaniu ofertowym.
- V. **OFERUJĘ** wykonanie przedmiotu zamówienia w CZĘŚCI ..... (należy wpisać A lub B lub C lub D lub E) za cenę netto ....., brutto ..... zł (słownie złotych brutto: .....).

Lp.	Nazwa przedmiotu zamówienia	Cena netto PLN	Cena brutto PLN
1.	CZĘŚĆ A – zajęcia dodatkowe z matematyki 60 h x 30 uczestników; 120 h zajęć, z czego 60 h w roku szkolnym 2019/2020 i 60 h w 2020/2021		

2.	CZĘŚĆ B – zajęcia z języka angielskiego 30 h x 10 uczestników; 60 h zajęć, z czego 30 h w roku szkolnym 2019/2020 i 30 h w 2020/2021		
3.	CZĘŚĆ C – zajęcia z języka niemieckiego 30 h x 10 uczestników; 60 h zajęć, z czego 30 h w roku szkolnym 2019/2020 i 30 h w 2020/2021		
4.	CZĘŚĆ D – zajęcia z przedsiębiorczości 20 h x 20 uczestników; 40 h zajęć, z czego 20 h w roku szkolnym 2019/2020 i 20 h w 2020/2021		
5.	CZĘŚĆ E – zajęcia z psychologiem a) indywidualne doradztwo edukacyjno- zawodowe – symulacje rozmów kwalifikacyjnych z pracodawcami 1 h x 30 uczestników; 30 h zajęć, z czego 15 h w roku szkolnym 2019/2020 i 15 h w 2020/2021, b) warsztaty dotyczące autoprezentacji 30 h x 30 uczestników; 60 h zajęć, z czego 30 h w roku szkolnym 2019/2020 i 30 h w 2020/2021 c) indywidualne spotkania z psychologiem 1 h x 30 uczestników; 30 h zajęć, z czego 15 h w roku szkolnym 2019/2020 i 15 h w 2020/2021		

(należy wypełnić każde pole w tabeli, proszę wpisać wartości liczbowe lub „nie dotyczy”)

VI. Wszelką korespondencję w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

.....  
.....

tel.: ..... e-mail: .....

VII. ZAŁĄCZNIKAMI do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

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

VIII. Świadomy/i odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte we wszystkich załącznikach do zapytania ofertowego oraz w przedłożonych dokumentach są zgodne z prawdą.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”

**Ja niżej podpisany(a)**

.....

**działając w imieniu i na rzecz:**

Dane podstawowe Wykonawcy (nazwa, adres, NIP, REGON, KRS – jeśli dotyczy):

.....

.....

.....

.....

**Dane kontaktowe**

tel.: .....

e-mail: .....

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:**

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania oraz posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
2. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
3. nie posiadam zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, nie pozostaję pod zarządem komisarzycznym ani nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego, nie jestem przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 ust. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, nie znajduję się w okresie restrukturyzacji przeprowadzanej z wykorzystaniem pomocy publicznej.

**Świadomy(i) odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe.**

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)



Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące braku powiązań osobowych lub kapitałowych

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH  
w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych  
wyzwań”**

Ja niżej podpisany(a)

.....

reprezentujący:

.....

oświadczam, że **jestem / nie jestem**<sup>1</sup> powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczęć)

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić



Ok

Załącznik nr 4 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych  
w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych  
wyzwań”**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz w celu złożenia oferty oraz wykonania zamówienia określonego w zapytaniu ofertowym.

TAK

NIE

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)

**Klauzula informacyjna**  
**w ramach projektu „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowocześnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – dalej RODO – informujemy, że:

**I. Administrator danych osobowych:**

1. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach postępowania ofertowego jest Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz.
2. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę przy Al. IX Wielków Kielc 3, 25-516, Kielce.
3. Administratorem danych osobowych gromadzonych w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie, przy Pl. Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa.

**II. Cele i podstawy przetwarzania:**

Dane osobowe będą przetwarzane w poniższych celach:

- a) w celu złożenia oferty na wykonawcę i realizacji zamówienia w związku z zapytaniem ofertowym,
- b) w celu zawarcia umowy z potencjalnym wykonawcą,
- c) na podstawie wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- d) w celach sprawozdawczych, ewaluacyjnych, analitycznych, kontrolnych, monitoringu, przymusowego dochodzenia roszczeń,
- e) w celach archiwalnych (dowodowych), będących realizacją prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów,
- f) w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją prawnie uzasadnionego w tym interesu,
- g) w celu określenia osób uprawnionych do reprezentacji oraz zakresu reprezentacji podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia w związku z zapytaniem ofertowym.

**III. Prawo do sprzeciwu:**

1. W każdej chwili Wykonawcy przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Administrator danych osobowych zaprzestanie przetwarzać dane Wykonawcy w tych celach, chyba że Administrator wykaże, że w stosunku do danych Wykonawcy istnieją dla niego ważne prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec interesów, praw i wolności Wykonawcy lub dane Wykonawcy będą niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.
2. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) spowoduje niespełnienie warunków udziału w postępowaniu, co skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, zaś oferta Wykonawcy wykluczonego zostanie odrzucona.





#### IV. Okres przechowywania danych:

Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane przez okres realizacji projektu tj. do 31.12.2021 r. oraz w okresie trwałości projektu po jego zakończeniu. W przypadku dochodzenia roszczeń związanych z umową – do czasu upływu ogólnych terminów przedawnienia.

#### V. Odbiorcy danych:

1. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt „Świętokrzyskie ZSCKR kształcą nowoczesnie i adekwatnie do aktualnych wyzwań”, tj. Fundacji Ośrodek Promowania i Wspierania Przedsiębiorczości Rolnej z siedzibą w Sandomierzu, pl. Ks. J. Poniatowskiego 2, 27-600 Sandomierz.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione osobom i podmiotom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy. W szczególności, dane osobowe mogą zostać przekazane w celach sprawozdawczości, ewaluacji, monitoringu, kontroli, informacji, promocji i innych celach niezbędnych do prawidłowego wykonania projektu. Dane osobowe mogą być przekazane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotom badawczym realizującym ewaluację, analizy, ekspertyzy na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta.

#### VI. Prawa osób, których dane dotyczą:

Zgodnie z RODO, Wykonawcy przysługuje:

- a) prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii,
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych,
- c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych,
- d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,
- e) prawo do przenoszenia danych,
- f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

#### VII. Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych:

Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego) spowoduje niespełnienie warunków udziału w postępowaniu, co skutkuje wykluczeniem Wykonawcy z postępowania, zaś oferta Wykonawcy wykluczonego zostanie odrzucona.

#### VIII. zamiar przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej

Dane osobowe nie będą przekazywane do Państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)

Załącznik nr 6 – Wykaz zrealizowanych usług

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG DOTYCZĄCYCH PRZEPROWADZENIA  
SZKOLENIA/ZAJĘĆ STACJONARNYCH Z UCZNIAMI Z MATEMATYKI / JĘZYKA  
ANGIELSKIEGO / JĘZYKA NIEMIECKIEGO / PRZEDSIĘBIORCZOŚCI / DORADZTWA  
ZAWODOWEGO / DORADZTWA PSYCHOLOGICZNEGO<sup>2</sup>**

Ja niżej podpisany(a)

.....

reprezentujący:

.....

Oświadczam/y, że wykazuję/emy się doświadczeniem, polegającym na wykonaniu (zakończeniu) usług odpowiadających wymaganiom Zamawiającego:

Lp.	Nazwa i adres Zamawiającego / Zlecającego	Charakterystyka usługi	Liczba godzin	Data rozpoczęcia i zakończenia prac (dzień, miesiąc, rok)
1.				
2.				

Do wykazu załączam/y dokumenty potwierdzające należyte wykonanie ww. usług.

.....  
Miejscowość, data

.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić





## Załącznik nr 7 – Formularz dotyczący potencjału kadrowego

**FORMULARZ DOTYCZĄCY POTENCJAŁU KADROWEGO**

Ja niżej podpisany(a)

.....

reprezentujący:

.....

Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia / Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie konieczne do realizacji zamówienia<sup>3</sup>:

Lp.	Imię i nazwisko	Specjalizacja trenera	Doświadczenie i kwalifikacje potwierdzające spełnianie wymagań
1.			

Do wykazu załączam/y dokumenty potwierdzające posiadane przez ww. osobę kwalifikacje i doświadczenie.

.....  
Miejscowość, data.....  
(podpis osoby uprawnionej  
oraz pieczętka)<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

