**Załącznik nr 1 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/4K/2019**

……………………………………………………..…………

miejscowość i data

……..…………………………………..………..………….

/Pieczęć Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

Dane Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Wykonawcy:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **NIP:** |  |
| **REGON:** |  |
| **Numer telefonu:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Osoba uprawniona do podpisania umowy**  (imię i nazwisko) |  |
| **Osoba do kontaktu w imieniu Wykonawcy**  (imię i nazwisko, adres e-mail, telefon) |  |

Odpowiadając **na ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/4K/2019 – przeprowadzenie indywidualnych sesji z doradcą zawodowym, indywidualnych sesji coachingowych z doradcą ds. godzenia życia zawodowego i rodzinnego, indywidualnych sesji z psychologiem** w ramach projektu „4 Kroki” nr POWR.01.02.01-04-0009/19, **oświadczam że:**

1. Oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zamówieniu na podstawie kosztorysu przedstawionego poniżej (oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Cena jednostkowa brutto**  **(za 1 godzinę)** | **Liczba godzin** | **Cena brutto za jedną część zamówienia (cena jednostkowa brutto x liczba godzin)** |
| Część 1. - Przeprowadzenie 280 godz. **indywidualnych sesji z doradcą zawodowym** zgodnie z zakresem określonym w przedmiocie zamówienia | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… | 280 | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… |
| Część 2. Przeprowadzenie 280 godz. **indywidualnych sesji coachingowych z doradcą ds. godzenia życia zawodowego i rodzinnego** zgodnie z zakresem określonym w przedmiocie zamówienia | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… | 280 | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… |
| Część 3. Przeprowadzenie 280 godz. **indywidualnych sesji z psychologiem** zgodnie z zakresem określonym w przedmiocie zamówienia | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… | 280 | …………………................ PLN słownie: …………….............  .............................................  …………………….….....…………… |

2. Zapoznałem/łam się z treścią zapytanie ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki

w nim zawarte.

3. Spełniam Warunki udziału określone w stosunku do Wykonawcy kursu.

4. Oświadczam, że akceptuję termin, przedmiot i miejsce realizacji zamówienia.

5. W przypadku przyznania mi zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Jestem związana/y ofertą 60 dni od dnia wyznaczonego na ostatni dzień składania ofert.

7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie   
dla potrzeb ww. postępowania o udzielenie zamówienia w projekcie „4 Kroki” nr POWR.01.02.01-04-0009/19,, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, nr 101, poz. 926 ze zm).”

**Deklarowany termin rozpoczęcia realizacji usługi: ........................................................................ dni**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  Miejscowość, data | …………………………………………………………………..  Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej  do reprezentowania Wykonawcy |

**Załącznik nr 2 ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/4K/2019**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH LUB KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ……………………………….………………………………………………………………………….., oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Ośrodkiem Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Ośrodek Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała lub osobami wykonującymi w imieniu Ośrodek Szkolenia i Rozwoju Kadr „Denar” Dorota Wierzgała czynności związanych z przygotowaniem lub przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się w szczególności:

* uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
* pełnienie funkcji organu nadzorczego lub zarządzającego prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  Miejscowość, data | …………………………………………………………………..  Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej  do reprezentowania Wykonawcy |

**Załącznik nr 3 ZAPYTANIA OFERTOWEGO 1/4K/2019**

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, iż:**

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Ośrodek Szkolenia i Rozwoju kadr „Denar”, reprezentowane przez Dorotę Wierzgałę z siedzibą w 86-065 Łochowo, ul. Klonowa 8, tel: 509 633 635, e-mail: denar.djw@wp.pl.
2. W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zapraszamy do kontaktu pod adresem e-mail: denar.djw@wp.pl.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia oferty i ewentualnej realizacji zamówienia wynikającego z Zapytania ofertowego na przeprowadzenie indywidualnych spotkań z doradca zawodowym/psychologiem/coach w ramach projektu „4 Kroki” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój na lata 2014-2020, Działanie 1.2 Wsparcie osób młodych na regionalnym rynku pracy Poddziałanie 1.2.1 Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych oraz cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, że przetwarzanie Pana/Pani danych narusza przepisy rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
7. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz nie będą profilowane.
8. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego / organizacji międzynarodowej.

**Mając powyższe na uwadze wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.**

*………………………………………….*

*(data i podpis)*

**Załącznik nr 4 do ZAPYTANIA OFERTOWEGO nr 1/4K/2019**

**WYKAZ DOŚWIADCZENIA**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że zamówienie będzie realizowane, przez doradców zawodowych/psychologów/coach posiadających doświadczenie (w okresie 3 lat przed terminem złożenia oferty), zgodne z poniższym wykazem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Podmiot, dla którego zrealizowano usługę** | **Rodzaj usługi/zakres tematyczny świadczonych usług** | **Liczba godzin zrealizowanych w ramach usługi** | **Okres wykonania usługi od-do**  **(dzień, miesiąc, rok)** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **1.** | **Imię i nazwisko doradcy zawodowego:** | | | |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko coach:** | | | |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **3.** | **Imię i nazwisko psychologa:** |  |  |  |
| 1) |  |  |  |  |
| 2) |  |  |  |  |
| 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  Miejscowość, data | …………………………………………………………………..  Pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej  do reprezentowania Wykonawcy |

**Wykonawca wpisuje w Tabeli „Wykaz doświadczenia” należycie wykonane usługi, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – we wskazanym okresie działania), których przedmiot był tożsamy z przedmiotem zamówienia i przez tę samą osobę oraz załącza dowody potwierdzające ich należyte wykonanie (np. referencje, protokół odbioru przedmiotu umowy).**