Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**Dane Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko / nazwa Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON (jeśli dotyczy)** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Strona www (jeśli istnieje)** |  |

1. Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie Zasady konkurencyjności (Zapytanie ofertowe nr 1/CAL/PiD/AKS/2020) na **świadczenie usługi trenerskiej polegającej na przeprowadzeniu warsztatów Akademii Kompetencji Społecznych dla grupy uczestników projektu „Planowanie i działanie - integracja społeczno-zawodowa społeczności Kielc”**, **oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa usługi | Jednostki miary | ilość\* | Cena jednostkowa  (brutto)\*\* | Wartość brutto  (4x5)\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Usługa trenerska – przeprowadzenie warsztatów Akademii Kompetencji Społecznych | godzina | 96 |  |  |
| Cena oferty: | | | | |  |

\***są to wartości szacunkowe, prognozowane (niewiążące ani Wykonawców ani Zamawiającego) wskazane przez zamawiającego wyłącznie w celu porównania i oceny ofert; Zamawiający będzie rozliczał usługę wg ceny jednostkowej i zleconych godzin usługi;**

\*\***w przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej cena ta zawiera wszystkie składki i podatki wymagane przez przepisy prawa, w tym składki (koszty) opłacane po stronie Zamawiającego.**

1. Oświadczam, iż cena wskazana w pkt 1, obejmują wszelkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia i nie ulegnie zmianie w trakcie realizacji zamówienia.
2. Oświadczam, iż jako Wykonawca jestem związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od dnia, od dnia upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczam, iż jako Wykonawca:
   * Będę realizował zamówienie osobiście;
   * Będę realizował zamówienie przy udziale podwykonawców.
4. Ponadto w imieniu wykonawcy **oświadczam, iż**:
   1. Wykonawca zapoznał się z treścią Zapytania ofertowego w tym z załącznikami do zapytania ofertowego i nie wnosi do niego zastrzeżeń oraz przyjmuje warunki w nim zawarte;
   2. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, określone w pkt IV Zapytania ofertowego pozwalające na prawidłową realizację niniejszego zamówienia, w tym:

* posiada wymagane uprawnienia (jeśli dotyczy),
* posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do należytego wykonania umowy,
* dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym,
* dysponuje odpowiednim potencjałem kadrowym,
* znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.
  1. Wykonawca oraz podwykonawcy nie mają powiązań osobowych ani kapitałowych z Zamawiającym w rozumieniu Wytycznych Ministra Finansów i Rozwoju w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 19 lipca 2017 r.;
  2. Mając świadomość odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych informacji zaświadczam, iż informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach są prawdziwe.
  3. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia z Zamawiającym umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

1. Do oferty dołączam Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik nr 1 do formularza ofertowego)
2. Do oferty dołączam\*:
   * + 1. ……………………..
       2. …………………....
       3. ……………………..

\* Do oferty należy załączyć wszystkie wymagane w Zapytaniu ofertowym załączniki

…………………………………………

Data i podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej

Załącznik nr 1 do formularza oferty

**Oświadczenie Podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia (świadczenie usług, dostawa towarów) RODO**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zbiorach:

ZBIÓR NR 1: Dane własne projekty unijne,

ZBIÓR NR 2: baza konkurencyjności

Dane administratora:

Stowarzyszenie Centrum Wspierania Aktywności Lokalnej CAL, z siedzibą w Warszawie (04-386) przy ul. Paca 40, KRS 0000042840, NIP: 5252182397, REGON 016374389.

Zakres danych:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa |
| 1 | Nazwa |
| 2 | Adres: Ulica, Nr budynku, Nr lokalu, Kod pocztowy, Miejscowość, Telefon, Fax, Adres e-mail, Strona www |
| 3 | NIP |
| 4 | REGON |
| 5 | Numer rachunku bankowego |
| 6 | PESEL |
| 7 | Nr KRS |
| 8 | Wykształcenie |
| 9 | Nazwa ukończonej szkoły/uczelni |
| 10 | Kierunek ukończonej szkoły/uczelni |
| 11 | Opis doświadczenia zawodowego |
| 12 | Poświadczenie ukończonej szkoły/uczelni |
| 13 | CV w tym: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail |
| 14 | Informacje o wpisie do Rejestru Instytucji Szkoleniowych - jeśli dotyczy |

Cele przetwarzania przez Administratora:

Weryfikacja danych niezbędnych do prawidłowego, transparentnego i zgodnego z procedurami wyboru podmiotu, który będzie świadczył usługi / dostarczał towary w ramach realizowanych zadań w Projekcie.

**Obowiązek informacyjny:**

**Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: biuro@cal.org.pl**

**Podstawa prawna przetwarzania**: art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia RODO.

**Przysługujące prawa**: Masz prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych) w przypadku domniemania naruszenia związanego z przetwarzaniem danych osobowych.

**Przewidywane kategorie odbiorców danych:** instytucje szkoleniowe, podmioty organizujące dla uczestników projektu staże, potencjalni pracodawcy, pracownicy realizacji usług, Instytucja Pośrednicząca, biura rachunkowe, firmy ubezpieczeniowe, na podstawie przepisów prawa np.: ZUS, Urząd Skarbowy, PFRON, NFZ, Państwowa Inspekcja Pracy, instytucje upoważnione do kontroli, oraz „baza konkurencyjności”- portal internetowy, na którym Beneficjent ma obowiązek poinformowania o wyniku postępowania.

**Okres przechowywania danych**: dwa lata od dnia 31 grudnia roku następującego po złożeniu do Komisji Europejskiej zestawienia wydatków, w którym ujęto ostateczne wydatki dotyczące zakończonego projektu.

Instytucja Pośrednicząca informuje o dacie rozpoczęcia okresu, o którym mowa powyżej. Okres ten zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na należycie uzasadniony wniosek Komisji Europejskiej, o czym Beneficjent jest informowany za pośrednictwem SL2014 lub pisemnie.

**Źródło pochodzenia danych:** bezpośrednio od osób, których dane dotyczą.

*Przetwarzanie danych będzie odbywało się z poszanowaniem obowiązujących przepisów prawa ze szczególnym uwzględnieniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO).*

………………………………………………………

Podpis podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia (świadczenie usług, dostawa towarów)