**Załącznik Nr 1 do Zapytania ofertowego nr ZP.EFS.ZO.5.2020**

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

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Nazwa Wykonawcy**.....................................................................................................................

**Adres Wykonawcy**......................................................................................................................

(kod pocztowy ,miejscowość, ulica, nr domu, województwo)

Tel. ................................... Fax. ..................................

NIP .......... ………….…… REGON ............................

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na: **ZP.EFS.ZO.5.2020 z dnia 21.07.2020 r. na usługę superwizji dla rodzin zastępczych, będących uczestnikami projektu pn. „Inwestycja   
w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych” RPO WSL** oferuję wykonanie w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i postanowieniami określonymi w Ogłoszeniu o zamówieniu za cenę:

**brutto…..................................................zł za 27 godzin usługi szkolenia będącego przedmiotem niniejszego zapytania.**

słownie:..................................................................................................................................zł.

w tym należny podatek VAT..........…….% VAT (kwota)…………………………………zł

***Szczegółowa wycena zamówienia***

***(W przypadku składania oferty na pojedynczy kurs należy w pozostałych kursach wpisać nie dotyczy)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Cena** | **Liczba godzin zajęć** | **CENA**  **BRUTTO**  **OGÓŁEM**  (kol. 2x3) |
| 1. | **Usługa szkolenia dla rodzin zastępczych**  Cena za godzinę usługi (brutto)  …………………  W PLN | **27** | ……………………………………………… |

**Oświadczam, że:**

1. Posiadam wymagane doświadczenie, wiedzę, potencjał techniczny oraz kadrę do zorganizowania i przeprowadzenia usługi superwizji dla rodzin zastępczych będącego przedmiotem Ogłoszenia o zmaówieniu  
 nr ZP.EFS.ZO.5.2020.

2. Zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty oraz podpiszę umowę na warunkach określonych  
 do ogłoszenia o zamówienu nr ZP.EFS.ZO.5.2020.

3. Przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia.

4. Nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenia społeczne oraz nie jestem w stanie upadłości ani likwidacji\*.

5. Załączam do niniejszej oferty aktualny wpis do KRS/działalności gospodarczej\*

6. Wykonanie usługi indywidualnego poradnictwa powierzę kadrze w osobach (maksymalnie dwie osoby): …………………………………………………………………………………………………. (wymienić kadrę).\*

7. Wykonam usługę samodzielnie (w przypadku osób indywidualnych nie prowadzących działalności gospodarczej)

1. Wypełniłem/nie wypełniłem\*\* obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 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). ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
2. a) w przypadku wykonawcy prowadzącego działalność gospodarczą:

Do realizacji zamówienia **zatrudniona zostanie/nie zostanie minimum 1 osoba niepełnosprawna**, która będzie bezpośrednio powiązana z realizacją zamówienia. Zatrudniona osoba niepełnosprawna wykonywać będzie następujące czynności związane z realizacją zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

b) w przypadku osób nieprowadzących działalności gospodarczej:

Przedmiot zamówienia wykonam osobiście i jednocześnie **posiadam/nie posiadam orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**

\* nie dotyczy osób indywidualnych nie prowadzących działalności gospodarczej, ubiegających się o udzielenie zamówienia.

\*\* 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).

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

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć wykonawcy/osoby/osób/

uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik Nr 2   
do Zapytania ofertowego nr ZP.EFS.ZO.5.2020**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

**W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKU**

**WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**  **opis przedmiotu zamówienia**  **(wykonanych usług)** | * + - 1. **DATA WYKONANIA**       2. **(data rozpoczęcia  i zakończenia)** | **WARTOŚĆ**  **USŁUGI** | **MIEJSCE WYKONANIA** | * + - 1. **PODMIOT  na rzecz, którego usługa została wykonana** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

**Do niniejszego Wykazu dołączamy referencje lub inne dokumenty potwierdzające, że wskazane i opisane wyżej usługi zostały wykonane należycie.**

**................................................. ....................................................**

(miejscowość i data ) (podpis i pieczęć osoby/osób/ uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3**

**do zapytania ofertowego**

**nr ZP.EFS.ZO.5.2020**

**Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych pomiędzy**

**Wykonawcą a Zamawiającym**

………………………………..

Miejscowość i data

Oświadczenie

Nawiązując do zapytania ofertowego nr **ZP.EFS.ZO.5.2020** z dnia 21.07.2020 r. dotyczącego usługi superwizji dla rodzin zastępczych będących uczestnikami projektu pn. „Inwestycja w człowieka środkiem do osiągnięcia efektów społecznych” RPO WSL 9.1.6

ja, niżej podpisany

……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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:

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 albo we wspólnym pożyciu, 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.

………….…………………….

(podpis Wykonawcy)