**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/KS/2021**

**z dn. 01.09.2021 r.**

**NA PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ Z ZAKRESU EDUKACJI PROZDROWOTNEJ DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”**

W związku z realizacją projektu pn. „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”

Nr RPDS.09.02.01-02-0002/19

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIGO

Priorytet IX „WŁĄCZENIE SPOŁECZNE”

Działanie 9.2 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych

Poddziałanie 9.2.1 „Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne”

Fundacja Wałbrzych 2000 zaprasza do składania ofert na

**Przeprowadzenie zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu „Samodzielni Niesamodzielni”**

**(kod CPV 80400000-0 usługi edukacji osób dorosłych oraz inne**

**kod CPV 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe**

**kod CPV 80560000-7 usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia i pierwszej pomocy)**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Fundacja Wałbrzych 2000

Ul. Wrocławska 53

58-309 Wałbrzych

Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest:

**Agnieszka Chlipała tel. 74 843 45 62.**

**e-mail:** **agnieszka-chlipala@walbrzych2000.pl**

1. **TRYB ZAMÓWIENIA I RODZAJ ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie przeprowadzone będzie zgodnie z zasadą rozeznania rynku, wskazaną w dokumencie Ministerstwa Rozwoju: „Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dnia 21 grudnia 2020 r. oraz „Procedury wyłaniania wykonawców” obowiązującej w Fundacji Wałbrzych 2000, w trybie zapytania ofertowego.

1. **MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**
2. Siedziba Zamawiającego – ul. Wrocławska 53 58-309 Wałbrzych,
3. Zapytanie ofertowe zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: <http://www.walbrzych2000.pl/?p=more&id=47>
4. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
	* + 1. **Nazwa i kod przedmiotu wg Wspólnego Słownika Zamówień:**

kod CPV 80400000-0 usługi edukacji osób dorosłych oraz inne

kod CPV 80000000-4 usługi edukacyjne i szkoleniowe

kod CPV 80560000-7 usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia i pierwszej pomocy

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu „Samodzielni Niesamodzielni”.

**Specyfikacja przedmiotu zamówienia:**

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. przeprowadzenia zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla 24 Uczestników projektu (grupy 8 osobowe),
2. realizowania usługi z należytą starannością w wyznaczonym czasie (harmonogram zostanie ustalony pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym po rozstrzygnięciu przedmiotowego postepowania, przed podpisaniem umowy),
3. terminowego dotarcia do miejsca świadczenia usługi, znajdującego się na terenie Wałbrzycha przy ul. Wrocławskiej 55 – Klub Seniora. Zamawiający nie pokrywa kosztów podróży, wyżywienia i ewentualnego zakwaterowania Wykonawcy,
4. **Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia list obecności i dziennika zajęć**.

|  |  |
| --- | --- |
| Wymiar godzinowy wsparcia | od 3 do 6 h / miesiąc  |
| Ilość osób | 24 uczestników (grupy 8 osobowe) |
| Okres realizacji | wrzesień 2021 - grudzień 2021 – 21 hstyczeń 2022 – grudzień 2022 – 72 hstyczeń 2023 – czerwiec 2023 – 54 h |

**Warunki oceny ofert:**

**Kryteria oceny oferty:**

Przy wyborze najkorzystniejszej Oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

* **Cena brutto – waga punktowa 80%**
* **Doświadczenie Wykonawcy – waga punktowa 20%**

Oferta zostanie oceniona na podstawie ceny brutto za przeprowadzenie 1 godziny wsparcia w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego) oraz oceny doświadczenia zawodowego.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**Opis warunków udziału w postępowaniu:**

**Warunkiem ubiegania się Oferenta o zamówienie jest spełnienie łącznie następujących warunków:**

1. **Posiadanie wykształcenia wyższego bądź średniego o kierunkach medycznych itp.**

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku udziału w postępowaniu na podstawie załączonego do oferty życiorysu zawodowego (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego) oraz dokumentów potwierdzających wykształcenie (kserokopie dokumentów dyplomu ukończenia szkoły, zaświadczenia itp.).

1. **Posiadanie wiedzy i doświadczenia z zakresu edukacji prozdrowotnej itp.**

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów potwierdzających przeprowadzenie tożsamych z przedmiotem zamówienia usług, wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należytą realizację (referencje, protokoły odbioru). Przez doświadczenie zawodowe Zamawiający rozumie doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.

1. **Posiadanie znajomość problematyki funkcjonowania ON.**

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów potwierdzających przeprowadzenie podobnych usług obejmujących problematykę funkcjonowania ON, wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należytą realizację (referencje, protokoły odbioru). Przez doświadczenie zawodowe Zamawiający rozumie doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.

1. **Niekaralność.**

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunków udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o niekaralności stanowiącego załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego.

**Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

1. Każdy z Oferentów ma obowiązek złożyć następujące dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy zgodny z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oświadczenie osoby ubiegającej się o zamówienie o braku powiązań między Zamawiającym, a Oferentem zgodnie z załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Życiorys – wykaz doświadczenia zawodowego, zgodnie z załącznikiem nr 5 do zapytania ofertowego.
4. Oświadczenie o niekaralności, zgodnie z załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego.
5. CV zawierającym wykaz wykształcenia, doświadczenia.
6. Kserokopie referencji, protokołów odbioru, itp.

**Inne wymagane przez Zamawiającego dokumenty składające się na ważną ofertę**

1. Odpowiednie pełnomocnictwa/upoważnienia; w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem
2. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału, gdy złożone przez Wykonawcę kopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości.

**Informacje na temat zakresu wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia**

Z możliwości realizacji zamówienia **wyłączone zostaną podmioty/osoby**, które są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązanie między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jego imieniu lub osobami wykonującymi w imieniu Fundacji Wałbrzych 2000 czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Potwierdzeniem braku powiązań kapitałowych lub osobowych jest złożenie przez Wykonawcę Oświadczenia zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

**Termin związania ofertą**

1. Wymagany termin związania ofertą wynosi maksymalnie 30 dni

2. Bieg terminu rozpoczyna się z dniem następnym po dniu, w którym upłynął termin składania ofert w postępowaniu.

**Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta powinna być złożona na piśmie w języku polskim. Wszystkie kwoty należy podać w kwotach brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Cena ofertowa brutto za poszczególne elementy składowe usługi zawarta w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowegoprzedstawiona przez Wykonawcę musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (w tym podatek VAT – dotyczy podmiotów będących płatnikiem podatku VAT) oraz będzie ceną niezmienną do końca jego realizacji.

3. Oferta oraz składane łącznie z nią załączniki muszą być podpisane przez osobę do tego uprawnioną czytelnie lub podpisane i opieczętowane w sposób umożliwiający identyfikację tożsamości.

4. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz parafowane lub podpisane przez Oferenta.

5. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na zamówienie.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

7. Zamawiający nie dopuszcza korzystania z Podwykonawców.

8. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

**Miejsce i termin składania ofert**

Oferta powinna zostać przesłana pocztą, kurierem lub doręczona osobiście pod adres:

Fundacja Wałbrzych 2000 w Wałbrzychu 58-309 ul. Wrocławska 53

w terminie do 10.09.2021 r. do godz. 9.00

Na kopercie należy dopisać:

„**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 8/KS/2021 z dn. 01.09.2021 r. na przeprowadzenie zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu Samodzielni Niesamodzielni”**

**Nie otwierać przed 10.09.2021 r. godz. 9.00”**

Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po terminie wskazanym powyżej nie będą rozpatrywane.

Zamawiający wybierze Wykonawcę na podstawie złożonych w terminie ofert. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi wszystkie osoby, które uczestniczyły postępowaniu, nie później niż w terminie 3 dni roboczych od wyboru najkorzystniejszej oferty.

Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy w przypadku, gdy cena wybranej oferty przewyższa kwotę wynikającą z budżetu projektu przeznaczoną na realizację zamówienia.

**Sposób oceny oferty**

**Kryterium wyboru oferty:**

- cena brutto – 80%

- doświadczenie Wykonawcy – 20%

Informację na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis kryteriów oceny** | **Liczba punktów**  |
| **1.**  | **Cena**  | **0-80** |
|  | W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 80. Najwyższą liczbę punktów – 80 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto (cena z Oferty - Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego), a każda następna według poniższego wzoru: Cena najniższa (CN) x 80 pkt Liczba punktów oferty ocenianej (C) = --------------------------------- Cena oferty ocenianej (COB)Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Do porównania cen ofert, według powyższego wzoru zostanie przyjęta podana w ofertach łączna cena brutto za wykonanie zamówienia.gdzie: C – cena brutto CN – cena najniższa spośród badanych ofert COB – cena oferty ocenianej |  |
| **2.**  | **Doświadczenie Wykonawcy** | **0-20** |
|  | W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 20. Oceniane będzie doświadczenie Wykonawcy: * Wykonawca posiada wymagane doświadczenie np. uzyskane w trakcie pracy zawodowej (referencje 1 usługa – spełnienie warunku udziału w postępowaniu) - 0 pkt.,
* Wykonawca posiada wymagane doświadczenie np. uzyskane w trakcie pracy zawodowej (referencje 2 usługi) – 10 pkt.,
* Wykonawca posiada wymagane doświadczenie np. uzyskane w trakcie pracy zawodowej (referencje 3 i więcej usług) – 20 pkt.,

Sposób oceny dokonywanej przez członków Komisji Oceniającej:posiadanie przez Wykonawcę wymaganej wiedzy i doświadczenia - na podstawie załączonych do Oferty dokumentów potwierdzających należyte wykonanie usług (cv, umowy, świadectwa pracy, referencje, protokoły odbioru itp.) |  |

Zamawiający zastrzega możliwość wszczęcia procedury negocjacyjnej z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę.

Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia postępowania, gdy ceny zaproponowane przez Wykonawcę będą wyższe od możliwości finansowych przeznaczonych na ten cel przez Zamawiającego.

**Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty.**

1. Komisyjna ocena Ofert nastąpi w dniu 10.09.2021 r.
2. Oferenci zostaną powiadomieni telefonicznie o wynikach i wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Oferenci mogą zostać poproszeni do ewentualnej negocjacji cen.
4. Celem negocjacji będzie ustalenie ostatecznych cen wykonania usługi.
5. Oferty zostaną ocenione pod względem stawianych warunków w niniejszym Zapytaniu Ofertowym.
6. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:

- nie spełni kryteriów formalnych,

- jej treść nie odpowiada treści niniejszego Zapytania Ofertowego,

- jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (rażąco niska cena w stosunku do innych ofert).

**Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian postanowień umowy w stosunku do treści złożonej w postępowaniu oferty:

1. wydłużenia terminu realizacji umowy w następujących przypadku: opóźnień i przerw w realizacji zamówienia wynikających z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego oraz opóźnień, utrudnień lub przeszkód spowodowanych różnymi zdarzeniami losowymi w tym siły wyższej, których zaistnienie nie można przypisać Wykonawcy.
2. zmiany w zapisach umowy spowodowane koniecznością dostosowania dokumentacji do zmieniających się wymogów do interpretacji i wytycznych Instytucji Wdrażającej (IP II stopnia) oraz do obowiązujących przepisów prawa,
3. w przypadku gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
4. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy zamawiającym a inną niż Wykonawca Stroną,
5. nastąpi konieczność zmiany terminów określonych w zapytaniu ofertowym i jego załącznikach, spowodowana obiektywnymi czynnikami uniemożliwiającymi ich dotrzymanie oraz wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
6. nastąpi konieczność wprowadzenia zmian sposobu i zakresu realizacji zamówienia w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia tej zmiany była spowodowana obiektywnymi czynnikami uniemożliwiającymi realizację umowy zgodnie z pierwotną wersją,
7. w przypadku zmiany stawki podatku VAT, wynagrodzenie brutto Wykonawcy pozostanie na dotychczasowym poziomie, zaś zmianie ulegnie jedynie proporcja pomiędzy wartością netto, a wartością brutto umowy,

**Załączniki:**

załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,

załącznik nr 2 – Oświadczenie osoby ubiegającej się o zamówienie,

załącznik nr 3 – Oświadczenie o niekaralności,

załącznik nr 4 – Karta informacyjna – RODO,

załącznik nr 5 – Życiorys - Wykaz wykształcenia, doświadczenia.

01.09.2021 r.

Zatwierdził:

*Prezes Zarządu*

**Załącznik nr 1** **do zapytania ofertowego**

**Nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**NA PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ Z ZAKRESU EDUKACJI PROZDROWOTNEJ DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”**

**współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach**

**Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego.**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**Oferta złożona przez**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa/Imię i Nazwisko** | **Adres** |
| **Wykonawca** |  |  |

**Osoba do kontaktu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Fax** |  |
| **e-mail** |  |

**Treść oferty**

**NA PRZEPROWADZENIE ZAJĘĆ Z ZAKRESU EDUKACJI PROZDROWOTNEJ**

**DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”**

W związku ze złożeniem oferty na przeprowadzenie zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu Samodzielni Niesamodzielni oświadczam że:

1. Posiadam/y stosowne uprawnienia umożliwiające wykonanie przedmiotu zamówienia,

2. Zapoznałam/em/liśmy się z istotnymi dla Zamawiającego warunkami oferty i zobowiązuję się w przypadku wyboru niniejszej oferty do zawarcia umowy i wykonania przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym,

1. Cena brutto za w/w wykonanie usługi wynosi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA****Nazwa usługi****(zakres zgodny z zaproszeniem do składania ofert)** | **Cena brutto** **[PLN ]** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Usługa przeprowadzenia zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu.Cena brutto za 1 godzinę. |  |
| 2 | Łącznie cena brutto za 147 godzin (dla 24 uczestników po 8 osób w grupie) |  |

4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania ofertowego, w szczególności szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte.

5. Oświadczam, że w cenie mojej oferty uwzględnione zostały wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

6. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

7. W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

8. Oświadczam, że zaoferowany przeze mnie przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

9. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej/ naszej oferty, nie powierzę Podwykonawcy wykonanie zamówienia. Zlecenie wykonam osobiście.

**Ochrona danych osobowych.** Mając na względzie przestrzeganie 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) – dalej RODO, Zamawiający informuje, iż Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja Wałbrzych 2000. z siedzibą w Wałbrzychu (58-309), przy ul. Wrocławskiej 53, email: biuro@walbrzych2000.pl. Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust. 1 lit b) RODO w celu wykonania projektu „Samodzielni Niesamodzielni”.

Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu. Administrator przekaże dane Wykonawcy kursu Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, wyłącznie na jego wezwanie.

Informujemy, że mają Państwo prawo do żądania od Fundacji Wałbrzych 2000 dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do udziału w postępowaniu i zawarcia umowy.

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

 *(Podpis: imię i nazwisko/ Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZAMÓWIENIE**

W związku z ubieganiem się o zamówienie na przeprowadzenie zajęć z zakresu edukacji prozdrowotnej dla Uczestników projektu „Samodzielni Niesamodzielni” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego oświadczam, że nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo\* z Zamawiającym, tj. Fundacją Wałbrzych 2000 z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Wrocławskiej 53.

Oświadczam, że między: …………………………………………………………………………………………………………….……………

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

 (imię i Nazwisko// nazwa firmy)

 a

Fundacją Wałbrzych 2000 nie zachodzi żadne powiązanie osobowe lub kapitałowe polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10% udziału lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta lub pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………………………………………………………………………………………

Data i podpis osoby składającej ofertę/Wykonawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*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 związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a Wykonawcą.

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**Nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.**

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

 miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

o niekaralności

Ja niżej podpisana/y ........................................................................................................................................

 *(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym nr .........................................................................................................

nr PESEL ........................................................................................................................................................

zamieszkała/y .................................................................................................................................................

 *(adres zamieszkania)*

świadoma/y odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy) oświadczam, że nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie i nie toczy się przeciwko mnie postępowanie karne. Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystam z pełni praw publicznych.

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

 (czytelny podpis)

*Podstawa prawna: art. 28 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (j.t. Dz. U. z 2013 r. poz. 1457).*

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**Nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.**

**KARTA INFORMACYJNA - RODO**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/79 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 RODO) oraz w związku z realizacją/przystąpieniem do projektu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014 – 2020 pn. SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych jest:
* w odniesieniu do zbioru: Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 - Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław;
* w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych - Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa
1. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:
* Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020, e-mail inspektor@umwd.pl;
* Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych, e-mail iod@miir.gov.pl;
1. Moje dane osobowe przetwarzane są/będą w celu realizacji projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020, a także w celach związanych z odzyskiwaniem środków, celach archiwalnych oraz statystycznych;
2. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych RODO;
3. W zakresie zbioru „Baza danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020” moje dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej przeze mnie zgody na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych. W zakresie zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie:
* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
* rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
* ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
* rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
1. Odbiorcami moich danych osobowych będą: Instytucja Pośrednicząca RPO WD 2014 – 2020, Beneficjent, Partner (jeśli dotyczy) oraz podmioty, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom lub specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego, Instytucji Zarządzającej RPO WD 2014 – 2020, Instytucji Pośredniczącej RPO WD 2014 – 2020 lub beneficjenta badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WD 2014 – 2020;
2. Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby rozliczenia projektu, na potrzeby rozliczenia i zamknięcia RPO WD 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizowania dokumentacji;
3. Podanie danych jest warunkiem koniecznym otrzymania wsparcia, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach projektu. W zakresie danych szczególnych kategorii (o których mowa w art. 9 RODO), mam prawo odmowy ich podania, jednakże odmowa podania informacji dotyczących tych danych w przypadku projektu skierowanego do grup charakteryzujących się przedmiotowymi cechami, skutkuje brakiem możliwości weryfikacji kwalifikowalności uczestnika oraz prowadzi do niezakwalifikowania się do udziału w projekcie;
4. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu. W tym przypadku nie ma zastosowania prawo do usunięcia danych, ponieważ przetwarzanie moich danych jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii oraz prawa państwa członkowskiego, któremu podlegają Administratorzy;
5. Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
6. Moje dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. Moje dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym również w formie profilowania.

…………………………………………………… ………………………………………………………………

Data i podpis osoby składającej ofertę/Wykonawcy

**Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**

**Nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

w tym wykaz usług odpowiadający swoim rodzajem usłudze, będącej przedmiotem zamówienia określonej w zapytaniu ofertowym nr 8/KS/2021 z dnia 01.09.2021 r.

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

**1. Imię (imiona) i Nazwisko: ............................................................................................**

**2. Data urodzenia: ............................................................................................**

**3. Miejsce zamieszkania: ............................................................................................**

**4. Telefon, e mail: ............................................................................................**

**5. Wykształcenie:**

 *(ukończone: szkoła średnia, studia, studia podyplomowe, itp...)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** **/od-do/** | **Nazwa uczelni/szkoły** | **Otrzymany dyplom/tytuł/stopień naukowy/świadectwo ukończenia** |
|  |  |  |

**6. Wykształcenie uzupełniające:**

 *(ukończone szkolenia/ kursy)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okres** **/od-do/** | **Nazwa uczelni/szkoły** | **Otrzymany dyplom/tytuł/stopień naukowy/świadectwo ukończenia** |
|  |  |  |

**7.Przebieg pracy zawodowej:**

 *(okresy zatrudnienia u kolejnych pracodawców oraz zajmowane stanowiska pracy):*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okres****/od-do/** | **Nazwa zakładu pracy** | **Stanowisko** | **Opis realizowanych zadań** |
|  |  |  |  |

1. **Dodatkowe umiejętności** (np. dyplomy, certyfikaty mistrzowskie, itp.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie, przez Fundację Wałbrzych 2000, zgodnie z Rozporządzeniem 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) – dalej RODO, Zamawiający informuje, iż Administratorem Danych Osobowych jest Fundacja Wałbrzych 2000. z siedzibą w Wałbrzychu (58-309), przy ul. Wrocławskiej 53, email:* *biuro@walbrzych2000.pl**. Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust. 1 lit b) RODO w celu wykonania projektu „SAMODZIELNI NIESAMODZIELNI”.*

*Dane będą przechowywane w czasie niezbędnym do zrealizowania celu. Administrator przekaże dane Wykonawcy kursu Dolnośląskiemu Wojewódzkiemu Urzędowi Pracy, wyłącznie na jego wezwanie.*

*Informujemy, że mają Państwo prawo do żądania od Fundacji Wałbrzych 2000 dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Dane nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, ani profilowaniu. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia udziału w postępowaniu i zawarcia umowy.*

 …………………………………..

 Podpis Wykonawcy

*\* Należy załączyć dokumenty potwierdzające, wykształcenie, doświadczenie, uprawnienia. Wymagane dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis Wykonawcy