**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/NS/2020**

**z dn. 13.01.2020 r.**

**NA PRZEPROWADZENIE KURSU KOMPUTEROWEGO**

W związku z realizacją projektu pn. „NOWY START”

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

REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIGO

Priorytet IX „WŁĄCZENIE SPOŁECZNE”

Działanie 9.1 Aktywna integracja

Poddziałanie 9.1.1 „AKTYWNA INTEGRACJA – konkursy horyzontalne”

Fundacja Wałbrzych 2000 zaprasza do składania ofert na

**Przeprowadzenie kursu komputerowego**

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

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Fundacja Wałbrzych 2000 w Wałbrzychu

Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest:

**Joanna Kubik-Kolano tel.74 843 45 62**

1. **MIEJSCE PUBLIKACJI OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU**
2. Siedziba Zamawiającego – ul. Wrocławska 53 58-309 Wałbrzych
3. Zapytanie ofertowe zostanie przekazanie do trzech potencjalnych oferentów.
4. **Tryb:**

Zamówienie będzie udzielone zgodnie z zasadą rozeznania cenowego wskazaną w dokumencie Ministerstwa Rozwoju „Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” z dn. 22 sierpnia 2019 r, oraz „Procedury wyłaniania wykonawców” obowiązującej w Fundacj Wałbrzych 2000.

1. **Opis przedmiotu zamówienia i terminu wykonania:**

Nazwa i kod przedmiotu wg Wspólnego Słownika Zamówień

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

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie kursu korzystania z nowych technologii przy użyciu smartfona i tabletu dla 30 uczestników projektu „NOWY START”, osób z niepełnosprawnościami (dalej ON) oraz przygotowanie uczestników do egzaminu zewnętrznego.

**Specyfikacja przedmiotu zamówienia:**

**Wykonawca będzie zobowiązany do:**

1. Kurs korzystania komputerowy odbywać się będzie dla ON w trzech edycjach w każdej 10 osób (3 godzinny dziennie). Ze względu na konieczność indywidualizacji szkoleń zajęcia będą odbywać się indywidualnie lub w mniejszych grupach w zależności od potrzeb i możliwości uczestników. Szkolenie każdorazowo odbywać się będzie w wymiarze 30 h. na 1 os. ramach zadania 4 w ramach projektu „Nowy start” współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.
2. Realizowania kursu przy użyciu programu dr Neuronowski który usprawnia zegar neuronalny, pamięć i płynną mowę.
3. realizowania usługi z należytą starannością w wyznaczonym czasie (harmonogram zostanie ustalony pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym po rozstrzygnięciu przedmiotowego postępowania, przed podpisaniem umowy);
4. terminowego dotarcia do miejsca świadczenia usługi, znajdującego się na terenie Wałbrzycha lub   
   w uzasadnionych przypadkach w miejscu zamieszkania uczestnika Miejsce zostanie wskazane przez Zamawiającego. Zamawiający nie pokrywa kosztów podróży, wyżywienia i ewentualnego zakwaterowania Wykonawcy.

**d) wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia list obecności z prowadzonego kursu, dziennika zajęć, przygotowania uczestników do egzaminu zewnętrznego.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Wymiar godzinowy kursu** | 30 h na jedną osobę |
| **Ilość osób** | 30 osób (3 edycje) |
| **Okres realizacji** | 1 edycja(10 os.) – luty- marzec 2020  2 edycja(10 os.) – czerwiec - lipiec 2020  3 edycja(10 os.) – styczeń - luty 2021 |

**Warunki wykonania usługi:**

**Kryteria oceny oferty**

Kryteria merytoryczne: przy wyborze Oferty Zamawiający będzie kierował się kryterium:

* **Cena – waga punktowa 50%**
* **Przeprowadzenie w ciągu pięciu ostatnich zajęć specjalistycznych zgodnych z zapytaniem – waga punktowa 20%**
* **Ocena rozmowy kwalifikacyjnej – 30%**

Oferty zostanie oceniona na podstawie ceny brutto za przeprowadzenie kursu komputerowego w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego) oraz oceny doświadczenia zawodowego i wyników rozmowy kwalifikacyjnej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**Opis warunków udziału w postępowaniu**

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

Posiadanie przez Wykonawcę wiedzy i doświadczenia w zakresie prowadzenia zajęć specjalistycznych, przy użyciu programu Dr Neuronowski:

1. Ukończone studia wyższe kierunkowe z zakresu pedagogiki, logopedii, polonistyki lub pokrewne. Dopuszczalne są studia z zakresu informatyki z udokumentowaną wiedzą w zakresie pedagogiki lub pokrewne (kursy, studia podyplomowe itp.) dodatkowo posiadanie wiedzy z zakresu obsługi komputera i programów Dr Neuronowski oraz pakietu MS Office która zostanie zweryfikowana na rozmowie rekrutacyjnej.
2. Znajomość problematyki funkcjonowania ON w płaszczyźnie psychologiczno-społeczno-intelektualno-emocjonalnej;
3. Wiedza z zakresu segmentacji czasowej zachowania człowieka (komunikacja językowa, poziom głosek, poziom sylab, poziom fraz) oraz innych obszarów funkcjonowania poznawczego, zaburzeń językowych np. afazji.
4. Posiadanie wiedzy z zakresu przepisów prawa normujących rehabilitację społeczną i zawodową ON;
5. Niekaralność.

Zamawiający uzna spełnienie ww. warunków udziału w postępowaniu na podstawie dokumentów potwierdzających w/w spełnienie warunków (cv, kserokopie dokumentów; referencje) W celu potwierdzenia spełnienia powyższych wymogów Wykonawca przedłoży w formie oświadczenia wykaz przeprowadzonych usług na przeprowadzenie podobnych kursów, oraz dokumenty (referencje, protokoły odbioru) potwierdzające należyte wykonanie niniejszych usług. Przez doświadczenie zawodowe Zamawiający rozumie doświadczenie uzyskane w trakcie zatrudnienia, wykonywania innej pracy zarobkowej lub prowadzenia działalności gospodarczej.

**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. CV zawierającym wykaz wykształcenia, doświadczenia

**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. 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 adresem: Fundacja Wałbrzych 2000 w Wałbrzychu ul. Wrocławska 53 58-309 w terminie od 13.01.2020 r. do 28.01.2020 r. do godz.12.00

Na kopercie należy dopisać:

„**ZAPYTANIE OFERTOWE nr 2/NS/2020 z dn. 13.01.2020 r. na przeprowadzenie kursu komputerowego „Nowy start”. Nie otwierać przed 28.01.2020 r. godz. 12.00”**

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   
w 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 – 50%

- doświadczenie w zakresie prowadzenia kursu komputerowego z zastosowaniem programu Dr Neuronowski w ostatnich 5 latach – 20 %

- rozmowa kwalifikacyjna – 30%

Informację na temat sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis kryteriów oceny** | **Liczba punktów** |
| **1.** | **Cena** | **0-50** |
|  | W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 50 Najwyższą liczbę punktów – 50 otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę za przeprowadzenie pakietu szkoleń (cena z Oferty - Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego), a każda następna według poniższego wzoru:  Cena najniższa x 50 pkt  Liczba punktów oferty ocenianej = ---------------------------------  Cena oferty ocenianej  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 pakietu szkoleń. |  |
| **2.** | **Doświadczenie Wykonawcy** | **0-20** |
|  | W ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 20.  Ocenie będzie doświadczenie wykonawcy   * wykonawca posiada wymagane wykształcenie oraz doświadczenie w prowadzeniu 20 godzin kursu komputerowego z zastosowaniem programu dr Neuronowski dla ON - 10 pkt., * wykonawca posiada wymagane wykształcenie oraz doświadczenie w prowadzeniu 40 godzin zajęć kursu komputerowego z zastosowaniem programu dr Neuronowski dla ON – 15 pkt., * wykonawca posiada wymagane wykształcenie oraz doświadczenie w prowadzeniu 80 godzin kursu komputerowego z zastosowaniem programu dr Neuronowski dla ON - 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, referencje, protokoły odbioru itp.) |  |
| **3.** | **Rozmowa Kwalifikacyjna** | **0-30** |
|  | W ramach niniejszego kryterium zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 30.  Na rozmowę kwalifikacyjną zostaną zaproszone wybrane osoby które spełniły pozostałe kryteria formalne i uzyskały z pierwszych 2 części największą ilość punktów.  Ocenie podlegać będzie:   * łatwość nawiązywania kontaktów z ON * wiedza z zakresu prowadzenia szkoleń dla ON * wiedza z zakresu obsługi programów: MS Office, Dr Neuronowski |  |

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 29.01.2020 r.
2. Rozmowy kwalifikacyjne z zaproszonymi oferentami odbędą się w dniu 31.01.2020r. z wybranymi osobami
3. Informacja o wynikach i wyborze najkorzystniejszej Oferty zostaną powiadomione telefonicznie
4. Oferenci mogą zostać poproszeni do ewentualnej negocjacji cen.
5. Celem negocjacji będzie ustalenie ostatecznych cen wykonania usługi doradztwa za wykonaną godzinę pracy.
6. Oferty zostaną ocenione pod względem stawianych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym wymogów formalnych oraz kryteriów merytorycznych.
7. 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 do zapytania ofertowego – Oferta

załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – Oświadczenie osoby ubiegającej się o zamówienie

załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – Wykaz wykształcenia, doświadczenia osób uczestniczących   
w realizacji zamówienia

załącznik nr 4 oświadczenie o niekaralności

13.01.2020 r.

Zatwierdził:

*Prezes Zarządu*

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Kursu** **komputerowego dla uczestników projektu „Nowy start”**, **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 kursu komputerowego**

W związku ze złożeniem oferty na przeprowadzenie oraz przygotowanie kursu komputerowego dla uczestników projektu „Nowy start” 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, Formularzu ofertowym oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia;

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

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA**  **Nazwa usługi**  **(zakres zgodny z zaproszeniem do składania ofert)** |
| **Cena brutto / 1 godzinę**  **[Pln ]** |
| **1** | **2** | **3** |
| 1 | Usługa na przeprowadzenie kursu komputerowego cena szkolenia za 1 os./30h |  |
| 2 | **Łącznie cena zajęć dla 30 os. osoby z ON** |  |

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.

10. **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](mailto:biuro@walbrzych2000.pl). Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust. 1 lit b) RODO w celu wykonania projektu „Nowy start”.

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: imię i nazwisko/   
Wykonawcy)*

**Załącznik nr 2**

**Zamawiający:**

Fundacja Wałbrzych 2000

ul. Wrocławska 53, 58-309 Wałbrzych

**OŚWIADCZENIE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZAMÓWIENIE W RAMACH PROCEDURY ROZEZNANIA CENOWEGO\***

W związku z ubieganiem się o zamówienie dot. kursu komputerowego, ramach projektu NOWY START 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**

**Zamawiający:**

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

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

w tym wykaz usług odpowiadającym swoim rodzajem usłudze, będącej przedmiotem zamówienia określonej w zapytaniu ofertowym nr 2/NS/2020

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. 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*](mailto:biuro@walbrzych2000.pl)*. Dane przetwarzane są na podstawie art.6 ust. 1 lit b) RODO w celu wykonania projektu „Nowy start”.*

*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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpisy Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

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

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).*