

## Załącznik do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTY**

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 22 października 2018 roku dotyczące wykonania usługi  
pn. „Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego procedury „Niebieskie Karty”

**I. Dane Oferenta**

Nazwa Oferenta/Imię i nazwisko	
Adres	
Tel. /fax	
e-mail	
NIP	
REGON	
Osoba do kontaktu wraz z numerem telefonu	

**II. Oferta cenowa wykonania zamówienia**

Przedmiot zamówienia	Wartość netto zamówienia	Procentowa stawka VAT*	Wartość brutto zamówienia
Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego procedury „Niebieskie Karty”			

\* Procentowa stawka VAT – jeżeli Wykonawca jest zwolniony z podatku VAT należy wpisać znak „-” lub „zw”.

**III. Kwalifikacje osób realizujących usługę** (należy wypełnić osobno dla każdego szkoleniowca)**Szkoleniowiec 1**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b> (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)

**Szkoleniowiec 2**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b> (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)

**Szkoleniowiec 3**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b> (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)

**Szkoleniowiec 4**

<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b> (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)

**IV. Doświadczenie osób realizujących usługę** (należy wypełnić osobno dla każdego szkoleniowca)

**Szkoleniowiec 1**

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2015 roku			
	Tematyka szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	Liczba godzin dydaktycznych

**Szkoleniowiec 2**

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2015 roku			
	Tematyka szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	Liczba godzin dydaktycznych

**Szkoleniowiec 3**

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2015 roku			
	Tematyka szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	Liczba godzin dydaktycznych

**Szkoleniowiec 4**

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2015 roku			
	Tematyka szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	Liczba godzin dydaktycznych

**V. Opis usług planowanych w przedmiotowym zakresie zamówienia** (prosimy przedstawić wstępny program szkolenia w poniższej tabeli)

Temat	Forma zajęć (wykład/seminarium/ ćwiczenia/warsztat)	Liczba godzin dydaktycznych

**VI. Inne informacje mogące mieć znaczenie przy ocenie oferty**

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

**VII. Oświadczenia**

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu;
- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania przedmiotu zamówienia;
- znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie otwarto wobec nas likwidacji ani nie ogłosiliśmy upadłości;
- wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- nie zalegam/y z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne;

- i) sąd nie orzekł wobec nas zakazu ubiegania się o zamówienia, na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary;
- j) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procedury zamówienia usługi „Przeprowadzenie szkolenia dotyczącego procedury „Niebieskie Karty”” i do wyłonienia Wykonawcy w postępowaniu konkursowym;
- k) przyjmuję do wiadomości informację, że zgodnie z art. 13 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 osobowych) Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.:
- administratorem moich danych osobowych jest Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Poznaniu, ul. Feliksa Nowowiejskiego 11, 61-731 Poznań,
  - kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@rops.poznan.pl](mailto:iod@rops.poznan.pl),
  - moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) oraz w celu realizacji umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - odbiorcami moich danych osobowych będą
    - podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia,
    - organy kontrolne i nadzorcze oraz audyt,
  - moje dane osobowe przechowywane będą zgodnie z postanowieniami instrukcji archiwalnej Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w Poznaniu.
  - mam prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
  - mam prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
  - podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych uniemożliwi ewentualny wybór złożonej przeze mnie oferty w postępowaniu konkursowym oraz skutkuje odmową zawarcia umowy..

**Do niniejszej oferty załączam/y** następujące dokumenty zgodnie z zapytaniem ofertowym:

- odpis z właściwego rejestru lub ewidencji, z którego wynikać będzie iż Oferent został wpisany do właściwego rejestru (np. KRS, CEIDG). Dokument o którym mowa powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 60 dni przed terminem składania ofert.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis i pieczęć  
osoby upoważnionej  
do reprezentowania Oferenta