

Załącznik
do Zapytania ofertowego nr ROPS.I/420/8/12/2019
z dnia 4 lipca 2019 roku**FORMULARZ OFERTY**w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 2 lipca 2019 roku dotyczące wykonania usługi
przeprowadzenia cyklu szkoleniowego dla przyszłych realizatorów programów
korekcyjno – edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie**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 cyklu szkoleniowego dla przyszłych realizatorów programów korekcyjno – edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie			

* 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, w przypadku więcej niż 2 szkoleniowców należy dodać kolejne tabele)**Szkoleniowiec 1**

Imię i nazwisko	Wykształcenie (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)
	Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie (nazwa szkolenia i liczba godzin)
	Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie (nazwa instytucji i staż pracy)

Szkoleniowiec 2

Imię i nazwisko	Wykształcenie (nazwa uczelni, kierunek studiów, uzyskany tytuł)
	Ukończone szkolenia w zakresie przeciwdziałania przemocy w rodzinie (nazwa szkolenia i liczba godzin)
	Staż pracy w instytucjach realizujących zadania na rzecz przeciwdziałania przemocy w rodzinie (nazwa instytucji i staż pracy)

IV. Doświadczenie w zakresie świadczenia usług szkoleniowych w tematyce oddziaływań korekcyjno-edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie (należy wypełnić osobno dla każdego szkoleniowca, w przypadku więcej niż 2 szkoleniowców należy dodać kolejne tabele)

Szkoleniowiec 1

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2016 roku			
	Nazwa szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	Liczba godzin dydaktycznych

Szkoleniowiec 2

Imię i nazwisko	Zrealizowane szkolenia od 2016 roku			
	Nazwa 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** (np.: określenie na bazie jakiego programu korekcyjno-edukacyjnego będzie prowadzone szkolenie, proponowane przez Oferenta terminy realizacji dwóch edycji szkolenia)

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

VII. Oświadczenia

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
- b) oferuję realizację usługi będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu;
- c) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- d) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobowym zdolnym do wykonania przedmiotu zamówienia;
- e) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- f) nie otwarto wobec nas likwidacji ani nie ogłosiliśmy upadłości;
- g) wszystkie informacje podane w ofercie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- h) 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 przeprowadzenia cyklu szkoleniowego dla przyszłych realizatorów programów korekcyjno – edukacyjnych dla osób stosujących przemoc w rodzinie 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,
 - 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