

BRP.272.13.2018

Załącznik Nr 1

OFERTA

Prowadzenie grup wsparcia dla 60 osób z otoczenia uczestników - osób z niepełnosprawnością projektu „Jesteśmy aktywni”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Powiat Wrzesiński / Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie

ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września

tel. 061 640-45-50, fax. 640-45-50

REGON 631281051, NIP 789-14-84-522

2. WYKONAWCA:

.....

adres:

.....

Tel.....

Fax.

REGON.....

NIP

Zobowiązania wykonawcy

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na prowadzenie grup wsparcia dla 60 osób z otoczenia uczestników - osób z niepełnosprawnością projektu „Jesteśmy aktywni” oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

Cena oferty nettozł za 1 godzinę

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty bruttozł za 1 godzinę

(słownie:.....)

Cena oferty nettozł za 144 godziny

(słownie:.....)

Stawka pod. VAT.....%, wartość pod. VAT.....zł

Cena oferty bruttozł za 144 godziny

(słownie:.....)

2. Oświadczam, że:

jestem płatnikiem podatku VAT *

nie jestem płatnikiem podatku VAT na podstawie art. 113 ust. 1 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r. poz. 1221) *

*) właściwe zaznaczyć X

3. Oświadczenia Wykonawcy w zakresie poza cenowych kryteriów oceny ofert:

Oświadczamy, że

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
- 2) Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 3) Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy odpowiednio do części zamówienia według wzoru określonego w Załączniku 3 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania (wypełnić jeśli dotyczy).
- 5) Oświadczam, że:
 - a/ zapoznałem się z SIWZ i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
 - b/ zdobyłam/em wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty;
 - c/ posiadam odpowiednie doświadczenie, uprawnienia i kwalifikacje zawodowe umożliwiające wykonanie zamówienia;
 - d/ w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty prawidłowego wykonania zamówienia;
 - e/ posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - f/ w przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 - g/ Jednocześnie oświadczam, iż nie jestem powiązany osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym¹
 - h/ Powyższe informacje są prawdziwe, kompletne, rzetelne oraz zostały przekazane zgodnie z moją najlepszą wiedzą i przy zachowaniu należytej staranności.
- 6) Oświadczam, że nie jestem pracownikiem Partnera Wiodącego, ani partnera Projektu (za pracownika beneficjenta należy uznać każdą osobę, która jest u niego zatrudniona na podstawie stosunku pracy, przy czym dotyczy do zarówno osób stanowiących personel projektu, jak i osób niezaangażowanych do realizacji projektu lub projektów).

¹

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym a osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:

- a/ uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b/ posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych
- c/ pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d/ 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.



7) Oświadczamy że dokumenty dotyczące Wykonawcy, t.j. odpis z Krajowego Rejestru Sądowego jest dostępny pod adresem: www.ms.gov.pl lub odpis z CEIDG pod adresem: www.prod.ceidg.gov.pl

4. Wykonawca /podwykonawca** oświadcza, iż obciążenie osób zaangażowanych/wynikające z zaangażowania** do projektu: „Jesteśmy aktywni” (RPWP.07.01.02-30-0101/16), nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych mu zadań. Łączne zaangażowanie zawodowe Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z Funduszy Strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Beneficjenta i innych podmiotów, nie przekracza **276 godzin** miesięcznie. Wykonawca jest zobowiązany spełnić warunki zawarte w oświadczeniu w całym okresie obowiązywania umowy. Oświadczenie stanowi załącznik do niniejszej umowy i stanowi jej integralną część.

5. Osoba do kontaktu

Wszelką korespondencję w dotyczącą niniejszego zamówienia należy kierować do:

Imię i nazwisko:

Stanowisko

Adres

Nr faksu

Adres e-mail

Nr telefonu

Do niniejszego formularza zostały dołączone:

- 1)
- 2)
- 3)

data

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy
lub uprawnionego
przedstawiciela Wykonawcy

**niewłaściwe skreślić

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (Dz. Urz. UE L 2016, nr 119, s. 1) zwanego dalej ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy w Rodzinie z siedzibą ul. Wojska Polskiego 1, 62-300 Września,
- 2) inspektorem ochrony danych w Powiatowym Centrum Pomocy w Rodzinie we Wrześni jest Pani Ewa Galińska, e-mail: abi@osdidk.pl, tel. 531 641 425,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c i art. 9 ust. 1 i ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt organów gminy i związków międzygminnych oraz urzędów obsługujących te organy i związki,
- 6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganych ustawodawstwem jest obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny.
- 9) Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej, gdy wymagają tego przepisy prawa.