

ROPS.X/2205/5/2019

FORMULARZ OFERTOWY

w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe z dnia 28 sierpnia 2019 roku dotyczące wykonania usługi przeprowadzenia szkolenia dla pracowników ROPS oraz głównych księgowych Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie/Miejskich Ośrodków Pomocy Społecznej - powiatowych i wojewódzkich jednostek budżetowych samorządu terytorialnego

I. Dane Wykonawcy

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 usługi szkoleniowej dla pracowników ROPS oraz głównych księgowych Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie/Miejskich Ośrodków Pomocy Społecznej - powiatowych i wojewódzkich jednostek budżetowych samorządu terytorialnego			

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

III. **Wykaz szkoleń przeprowadzonych w ciągu ostatnich 5 lat (min. 20 szkoleń dla 50 osób)**

Lp.	Nazwa szkolenia	Data szkolenia	Liczba uczestników

IV. **Doświadczenie w zakresie świadczenia usług szkoleniowych z zagadnień danego bloku tematycznego** (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			Liczba godzin dydaktycznych
	Nazwa szkolenia	Nazwa instytucji	Termin realizacji	

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)

BLOK TEMATYCZNY	Tematy/ zagadnienia	Forma zajęć (wykład/seminarium/ćwiczenia/warsztat)
I (2h)		
II (5h)		
III (4h)		

VI. 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 ogłosiłem/ogłosiliśmy upadłości;
- 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 szkoleniowego dla pracowników ROPS oraz głównych księgowych Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie/Miejskich Ośrodków Pomocy Społecznej - powiatowych i wojewódzkich jednostek budżetowych samorządu terytorialnego 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 Wykonawca 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 Wykonawcy