



Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

DANE OFERETNA	
Imię i nazwisko/ nazwa podmiotu:	Adres:
Telefon:	E-mail:
REGON (jeśli dotyczy):	WWW:
NIP lub PESEL:	Reprezentant: (osoba uprawniona do podpisania umowy)
OSOBA DO KONTAKTU (jeśli inna niż wymieniona powyżej)	
Imię i nazwisko:	E-mail:
Telefon:	

Imię i nazwisko Opiekuna ds. opiekuńczo - pielęgnacyjnych	Cena brutto w PLN za 1 godzinę zegarową świadczenia usług
1. PLN
2.	(w tym VAT PLN)
3.	

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Posiadam wymagane kwalifikacje i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia.
2. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
3. Cena oferty zwiera wszystkie niezbędne do realizacji zadania koszty.
4. Jestem związany niniejszą ofertą 30 dni.
5. W przypadku przyznania mi zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. W przypadku przyznania mi zamówienia moje łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych i innych podmiotów, **nie przekroczy 276 godzin miesięcznie** (dotyczy osób fizycznych oraz osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wykonujących zamówienie osobiście).
7. Do oferty dołączam następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych;
 - b) oświadczenie związane z przetwarzaniem danych osobowych;
 - c) szczegółowy Życiorys zawodowy/portfolio osoby/osób wymienionych w ofercie;
 - d) pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeśli dotyczy).

.....
(data, podpis, pieczęć Oferenta)



Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Niniejszym oświadczam, że Oferent nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, tj. Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” z siedzibą w Piwniczna - Zdroju.

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

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....

(data i podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE ZWIĄZANE Z PRZETWARZANIEM DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit. a 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) Dz. Urz. UE L 119/1, z 4.5.2016, zwanego dalej „RODO” wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych (podanych w treści niniejszej oferty), w zakresie niezbędnym do oceny i wyboru oferty i podpisania umowy. Podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia i skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do żądania od wskazanego w niniejszym oświadczeniu administratora danych osobowych, umożliwienia mi:

- dostępu do moich danych osobowych;
- sprostowania moich danych osobowych;
- usunięcia moich danych osobowych, jeżeli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO;
- ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wniesienia do wskazanego poniżej administratora danych osobowych sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do przenoszenia moich danych osobowych.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświadczam, że jest mi wiadomym, iż posiadam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

Pouczenie:

Administratorem danych osobowych Stowarzyszenie na Rzecz Osób Przewlekłe Chorych i Dzieci Niepełnosprawnych „Nasz Dom” z siedzibą w Piwnicznej-Zdroju. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji procesu wyłonienia oferty, a w przypadku oferenta lub oferentów, których oferta została wybrana przez okres niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda Wykonawcy.

W związku z przetwarzaniem danych osobowych oferentowi przysługuje prawo do:

- *żądania od Administratora dostępu do danych osobowych,*



- *żądania od Administratora sprostowania danych osobowych,*
- *żądania od Administratora usunięcia danych osobowych,*
- *żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych,*
- *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,*
- *przenoszenia danych osobowych,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

Z powyższych praw można skorzystać poprzez:

- *kontakt e-mailowy pod adresem: kontakt.naszdom@gmail.com*
 - *kontakt pisemny, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Krakowska 7, 33-350 Piwniczna-Zdrój.*
- Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami).*

.....

(data i podpis Oferenta)