**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 9/RR/09.01.05-24-003B/20**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Przedmiot zamówienia: Wybór Wykonawcy świadczącego usługę w zakresie pośrednictwa pracy dla**

**Uczestników projektu „Reintegracja drogą do lepszego życia”**

Pełna nazwa Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności indywidualnej także imię i nazwisko):

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

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

Adres Wykonawcy (kod pocztowy, miasto, ulica)

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

Tel./fax.

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

Adres e-mail

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

Adres korespondencyjny Wykonawcy *(jeżeli jest inny niż powyżej)*

NIP: ................................................., PESEL: ........................................, Regon: ......................................,

* + 1. Po zapoznaniu się z *Zapytaniem ofertowym* dotyczącym:

**Wyboru Wykonawcy świadczącego usługę w zakresie pośrednictwa pracy dla Uczestników projektu**

**„Reintegracja drogą do lepszego życia”**

*zobowiązuję się do realizacji zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wszystkimi warunkami i wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Liczba godzin zegarowych** | **Cena jednostkowa brutto (w zł) za 1 godz. zegarową** | **OGÓŁEM CENA BRUTTO (w zł) kol. 3 x kol. 4** |
|
|
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| A | Pośrednictwo pracy | 450 |   |   |

Oświadczam, że ww. całkowita cena dotyczy kompleksowej realizacji zamówienia i uwzględnia wszystkie składniki cenotwórcze, w tym wszelkie podatki, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, warunki opisane w ustawie o minimalnym wynagrodzeniu za pracę itp. Również wszelkie koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia itp. w ramach realizacji usługi przez pośrednika pracy ponosi Wykonawca.

1. Oświadczam, że oferowana przeze mnie usługa spełnia wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, iż spełniam warunki udziału w postępowaniu zawarte w Zapytaniu ofertowym tj.:
3. Posiadam/-y niezbędne wykształcenie i doświadczenie w zakresie objętym przedmiotem zamówienia:

*Na potwierdzenie powyższego w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do momentu podpisania Umowy na wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia dołączyć niezbędną dokumentację, tj. kopię dokumentacji potwierdzającej posiadane wykształcenie i kwalifikacje.*

1. Posiadam/-y min. 2-letnie doświadczenie w świadczeniu usług pośrednictwa pracy:

*Na potwierdzenie powyższego w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do momentu podpisania Umowy na wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia dołączyć niezbędną*

*dokumentację, tj. referencje/CV/dokument potwierdzający posiadane doświadczenie.*

1. Dysponuje/-my odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia (*dotyczy podmiotów prawnych*)

*Na potwierdzenie powyższego w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do momentu podpisania Umowy na wykonanie usług objętych przedmiotem zamówienia dołączyć niezbędną*

*dokumentację, tj. aktualny wpis do KRAZ (Krajowy Rejestr Agencji Zatrudnienia).*

1. Oświadczam, że\*:

[ ]  nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie

konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132),

[ ]  należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji

i konsumentów (Dz. U. z 2017 r. poz. 229, 1089 i 1132) i wraz z niniejszą ofertą składam listę

podmiotów należących do tej grupy.

\* *UWAGA! należy zaznaczyć właściwe*

1. Oświadczam, iż\*:

[ ]  **jestem** [ ]  **nie jestem** prawomocnie skazany/-a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu.

*\* zaznaczyć właściwe*

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
2. Zobowiązuje się, w przypadku wybrania mojej oferty, zapewnić odpowiednie warunki umożliwiające bezpieczne przetwarzanie danych osobowych oraz dopełnienia wszystkich obowiązków w zakresie zabezpieczenia tych danych.
3. Cena oferty uwzględnia zakres usługi zgodny z warunkami podanymi w formularzu zapytania ofertowego i zawiera wszystkie koszty związane z kompleksowym wykonaniem przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam, że wypełniłem/-am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[2]](#footnote-2)

Ewentualne dodatkowe dokumenty/załączniki (*należy wymienić jakie*):

1. …………………………………………………………….
2. …………………………………………………………….
3. …………………………………………………………….
4. …………………………………………………………….
5. …………………………………………………………….
6. …………………………………………………………….

Wykaz załączników:

1. Oświadczenie RODO
2. Oświadczenie o powiązaniach osobowych/kapitałowych
3. Oświadczenie o wykluczeniu z postępowania
4. Wykaz osób do realizacji przedmiotu zamówienia

……………….…………….……………., dn. ………………………………..….. ……..………………………………………...

 *(Podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)*

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego nr 9/RR/09.01.05-24-003B/20**

……….………………………………………………….…..

*/miejscowość i data/*

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

*/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE RODO**

**Oświadczenie wykonawcy o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub**

 **art. 14 RODO[[3]](#footnote-3)**

Składając ofertę na realizację **przedmiotu zamówienia w ramach projektu „Reintegracja drogą do lepszego życia”** zgodnie z zapytaniem ofertowym nr **9/RR/09.01.05-24-003B/20** opublikowanym na stronie <https://diagno-test.pl/reintegracja-droga/> oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Beneficjenta **oświadczam,** że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

……..………………………………………...

 *(Podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)*

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego nr 9/RR/09.01.05-24-003B/20**

……….………………………………………………….…..

*/miejscowość i data/*

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

*/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE O POWIĄZANIACH OSOBOWYCH/KAPITAŁOWYCH**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………….

uprawniony/a do reprezentowania:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Nazwa firmy/ nazwa Oferenta* / pieczęć Oferenta

Oświadczam, że nie jestem powiązany z **Ośrodkiem Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST” Sp. z o.o.**

Świerczyny 72,41-400 Mysłowice osobowo i/lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub

osobowe rozumiemy wzajemne powiązania pomiędzy **Ośrodkiem Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-**

**TEST” Sp. z o.o.** ul. Świerczyny 72**,** 41-400 Mysłowice lub osobami upoważnionymi do zaciągania

zobowiązań w  imieniu **Ośrodka Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-TEST” Sp. z o.o**. ul**.** Świerczyny 72**,**

41-400 Mysłowice; lub osobami wykonującymi w imieniu **Ośrodka Szkoleń Zawodowych „DIAGNO-**

**TEST” Sp. z o.o.** ul. Świerczyny 72**,** 41-400 Mysłowice czynności związane z przygotowaniem i

przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. 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.

……..………………………………………...

 *(Podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)*

**Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego nr 9/RR/09.01.05-24-003B/20**

……….………………………………………………….…..

*/miejscowość i data/*

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

*/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/*

**OŚWIADCZENIE O WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA**

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………………….

uprawniony/a do reprezentowania:

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*Nazwa firmy/ nazwa Oferenta* / pieczęć Oferenta

Oświadczam, że ***nie podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13

kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na

Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, gdzie zgodnie z art. 7 ust. 1 ww. ustawy

wykluczeniu podlegają:

1. wykonawcy oraz uczestnicy konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
2. wykonawcy oraz uczestnicy konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
3. wykonawcy oraz uczestnicy konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

 ……..…………………………………….

 *(Podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)*

**Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego nr 9/RR/09.01.05-24-003B/20**

……….………………………………………………….…..

*/miejscowość i data/*

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

……….………………………………………………….…..

*/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/*

**WYKAZ OSÓB DO REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia:**

**Wybór Wykonawcy świadczącego usługę w zakresie pośrednictwa pracy dla Uczestników projektu**

**„Reintegracja drogą do lepszego życia”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Wykształcenie/kwalifikacje/uprawnienia | Doświadczenie zawodowe |
| **1.**  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |

 ……..…………………………………….

 *(Podpis Oferenta/osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)*

1. rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-2)
3. Wypełniane wyłącznie gdy ofertę składa inny podmiot niż osoba fizyczna lub osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, która osobiście będzie wykonywała umowę [↑](#footnote-ref-3)