



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**  
współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

*Załącznik nr 1  
„Formularz oferty”*

## FORMULARZ OFERTY

### w postępowaniu dotyczącym przeprowadzenia kursu prawa jazdy kat.B

CPV: – 80411200-0 Usługi szkół nauki jazdy – 80411100-9 Usługi w zakresie egzaminów na prawo jazdy
Termin realizacji zamówienia: od dnia udzielenia zamówienia do dnia 29.02.2020

#### 1. Dane Wykonawcy:

Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres siedziby Wykonawcy:	
NIP Wykonawcy:	
REGON Wykonawcy:	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego:	

#### 2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

Postępowanie dotyczące wyboru wykonawcy na realizację usługi: prawo jazdy kat.B.



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

Nazwa szkolenia (A)	Liczba osób objętych szkoleniem (B)	Cena jednostkowa brutto za jedno szkolenie za jedną osobę (C)	Cena całkowita brutto za realizację zamówienia (D=BxC)
<b>Kurs prawo jazdy kat. B</b>	<b>1</b>	..... słownie:	..... słownie:

**(I.1.i.i)**

**3. Termin i miejsce realizacji szkolenia oraz wymiar godzinowy usługi:**

**Planowany termin realizacji szkolenia:**

**Adres miejsca, w którym planuje się realizację zajęć teoretycznych:**

**Adres miejsca, w którym planuje się realizację zajęć praktycznych - plac manewrowy:**

**Planowana liczba godzin szkolenia:**

**(I.1.i.ii) OŚWIADCZENIA:**

**(I.1.i.iii)**

- Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności.
- Oświadczam, że dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do prawidłowego wykonania zamówienia.
- Oświadczam, że dysponuję/przedsiębiorstwo pod nazwą..... dysponuje1 potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami niniejszego zapytania.
- Oświadczam, że znajduję się/przedsiębiorstwo pod nazwą ..... znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.

1Zaznaczyć właściwie



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami niniejszego zapytania oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
6. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, spełniają wszystkie wymagania przedstawione w zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu wyboru Wykonawcy (zgodnie z Rozporządzeniem 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 L119 z 04.05.2016 str.1) (RODO)).
8. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji zamówienia.
10. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie realizacji przedmiotu zamówienia jest:  
Pani/Pan : .....,  
tel....., e-mail. ....
11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
  - wypełnione oświadczenia o posiadanym wykształceniu każdej wskazanej
  - wypełnione oświadczenia o posiadanych specjalistycznych uprawnieniach każdej wskazanej osoby
  - wypełnione oświadczenia o posiadanym przedmiotowym doświadczeniu zawodowym, w tym szkoleniowym każdej wskazanej osoby
  - oświadczenia dot. obowiązków RODO
  - Klauzula informacyjna
  - wydruk z CEIDG lub KRS,
  - potwierdzona za zgodność kserokopia certyfikatu/zaświadczenia potwierdzająca posiadanie statusu ośrodka szkolenia kierowców/ośrodka nauki jazdy.

..... dnia, .....  
Miejscowość

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

*Załącznik nr 2  
„Oświadczenie Wykonawcy o posiadanym wykształceniu”*

**OŚWIADCZENIE  
o wykształceniu posiadanym przez osoby wskazane do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają wykształcenie minimum średnie tj:

L.p.	Imię i nazwisko trenera (osoby prowadzącej zajęcia)	Nazwa szkoły/kursu i rok ukończenia	Kierunek/specjalizacja	Rodzaj edukacji: studia wyższe/ podyplomowe/ kursy itp.
1.				
2.				
3.				

..... dnia, .....

Miejscowość

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

Załącznik nr 3

„Oświadczenie Wykonawcy o posiadanych specjalistycznych uprawnieniach”

**OŚWIADCZENIE  
o posiadaniu specjalistycznych uprawnień/ kwalifikacji przez osoby  
wskazane  
do realizacji zamówienia**

Oświadczam, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają państwowe uprawnienia instruktora nauki jazdy kat. B lub inne równoważne potwierdzone certyfikatem/zaświadczeniem bądź innym dokumentem potwierdzającym te kwalifikacje, tj:

L.p.	Imię i nazwisko trenera (osoby prowadzącej zajęcia)	Nazwa/rodzaj uprawnień/ kwalifikacji:	Rok nabycia uprawnień / kwalifikacji:	Podmiot, który wydał uprawnienia/ kwalifikacje:
1.				
2.				
3.				

..... dnia, .....

Miejscowość

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

Załącznik nr 4

„Doświadczenie zawodowe i szkoleniowe Wykonawcy”

**WYKAZ**

**doświadczenia zawodowego, w tym szkoleniowego osób wskazanych do realizacji zamówienia w okresie ostatnich 36 miesięcy od daty upublicznienia zapytania ofertowego**

Oświadczam, że osoby wskazane do realizacji zamówienia posiadają co najmniej 2-letnie przedmiotowe doświadczenie zawodowe, w tym doświadczenie szkoleniowe w przedmiotowym zakresie.

Zamawiający przez przedmiotowe doświadczenie zawodowe rozumie co najmniej 24 miesięczne wykonywanie pracy w charakterze instruktora nauki jazdy, zaś przez doświadczenie szkoleniowe rozumie przeprowadzenie minimum 2 szkoleń z tożsamego zakresu tematycznego (prawo jazdy kat. B) w okresie ostatnich 3 lat

Oświadczam, że osoba wskazana przez Wykonawcę wykonuje/wykonywała następujące usługi/czynności

.....  
(imię i nazwisko trenera - osoby prowadzącej zajęcia)

**I. PRZEDMIOTOWE DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

L.p.	Doświadczenie zawodowe ( <u>proszę wpisać formę zatrudnienia</u> ), np. instruktor, umowa o pracę	Liczba lat doświadczenia zawodowego	Rodzaj czynności/ zakres wykonywanych obowiązków
1.			
2.			
3.			



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

4.			
<u>Ogółem</u> liczba lat przedmiotowego doświadczenia zawodowego:			

**I. PRZEDMITOWE DOŚWIADCZENIE SZKOLENIOWE**

L.p.	Nazwa/zakres szkolenia przeprowadzonego w ostatnich 3 latach (minimum 2 szkolenia)	Termin realizacji szkolenia (od - do) proszę podać konkretny termin usługi	Ilość godzin objętych usługą szkolenia	Podmiot, dla którego świadczono usługę szkolenia
1.				
2.				
3.				
4.				
<u>Ogółem</u> liczba lat przedmiotowego doświadczenia szkoleniowego:				

..... dnia, .....

Miejscowość

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

Załącznik nr 5 :  
„Oświadczenie dot. obowiązków RODO”

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych 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).**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

..... dnia, .....

Miejscowość

.....  
(Wykonawca lub osoba działająca w imieniu Wykonawcy)

\*Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

*Załącznik nr 6:  
„Klauzula informacyjna”*

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**zgodna z Rozporządzeniem 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)**

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. dotyczącego ochrony danych osobowych informuje się, że:**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Konopiskach z siedzibą przy ul. Lipowej 1, 42-274 w Konopiskach – (dalej:GOPS)
2. Administrator danych osobowych przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów lub na podstawie udzielonej zgody.
3. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane przez GOPS w następującym celu:

- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Konopiskach;
- wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej Gminnemu Ośrodkowi Pomocy Społecznej w Konopiskach;
- wykonania zawartych umów z podmiotami współpracującymi, których jest Pani/Pan stroną lub do podjęcia działań na Pan/Pani żądanie, przed zawarciem umowy;
- przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej.

W pozostałych przypadkach dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.

4. W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt 3, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą:

- organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których administratorem jest GOPS

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie — przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania i przenoszenia, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, oraz inne uprawnienia w tym zakresie wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

7. W przypadku gdy, przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez



**Projekt pn. „W drodze do sukcesu”**

współfinansowany ze środków Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego i realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, Poddziałania 9.1.6 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym, osi priorytetowej IX Włączenie Społeczne.

wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

8. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych w GOPS przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

9. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny.

10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa.

11. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

12. W razie pytań związanych z przetwarzaniem danych osobowych zachęcamy do kontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych /IODO/ pod adresem e-mail: [inspektorodo@adres.pl](mailto:inspektorodo@adres.pl) lub telefonicznie pod nr.: [34 328 20 30](tel:343282030) .

**Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.**

.....  
(data i podpis osoby, której dane osobowe są przetwarzane)