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 31.10.2020

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:**

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)
Kurs prawo jazdy kat. B	**1**	…….. 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 zaję praktycznych - plac manewrowy:

Planowana liczba godzin szkolenia:

(I.1.i.ii) OŚWIADCZENIA:

(I.1.i.iii)

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności.
2. Oświadczam, że dysponuję potencjałem osobowym zdolnym do prawidłowego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że dysponuję/przedsiębiorstwo pod nazwą……...…… dysponuje[1] potencjałem technicznym zapewniającym wykonanie zamówienia zgodnie z warunkami niniejszego zapytania.
4. Oświadczam, że znajduję się/przedsiębiorstwo pod nazwą ……..……. znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
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.

[1] Zaznaczyć właściwe

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)

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)

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)

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 roczne 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 (proszę wpisać formę zatrudnienia), np. instruktor, umowa o pracę**	**Liczba lat doświadczenia zawodowego**	**Rodzaj czynności/ zakres wykonywanych obowiązków**
1.			
2.			
3.			
4.			
Ogółem liczba lat przedmiotowego doświadczenia zawodowego:			

II. 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.				
Ogółem liczba lat przedmiotowego doświadczenia szkoleniowego:				

…….…….…… dnia, ……..
Miejscowość

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

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 *Wytycznymi 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.

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 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 lub telefonicznie pod nr.: 34 328 20 30 .

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)