Załącznik nr 1

**Formularz ofertowy**

Dotyczy przeprowadzenia specjalistycznych kursów dla nauczycieli w ramach realizacji projektu współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pn.: „Wspomaganie rozwoju kompetencji wychowanków MOS nr 3 w Łodzi”,

nr umowy: RPLD -11.01.02-10-B065/16-00.

**Nr postępowania : MOS3/P/1/08/2018**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

Miasto Łódź/ Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 (Szkoła Podstawowa nr 212 i Gimnazjum r 50 w Łodzi)

ul. Praussa 2, 94-203 Łódź, tel.: 42 633 14 85, e-mail: mos3projekt@gmail.com

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów) | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres/faks/e-mail]

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu |  |
| Adres e-mail |  |

*Przedmiot zamówienia współfinansowany będzie ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego*

*w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,*

*Oś Priorytetowa XI – Edukacja Kwalifikacje Umiejętności, Działanie XI.1 – Wysoka jakość edukacji*

*na realizację projektu pn.: „Wspomaganie rozwoju kompetencji wychowanków MOS nr 3 w Łodzi”*

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się z zapytaniem ofertowym a także z opisem przedmiotu zamówienia

i nie wnoszę(imy) do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w nich zawarte;

* 1. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia;
  2. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z załączonym wzorem;
  3. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się*

*o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*

* 1. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
  2. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą, w terminie do wybrania innej oferty,

albo gdy postępowanie zostanie unieważnione lub zamknięte bez wybrania którejkolwiek z ofert;

* 1. wykonam(y) przedmiot zamówienia w zaoferowanym terminie i na zasadach określonych

w zapytaniu ofertowymi i opisie przedmiotu zamówienia;

* 1. akceptuję(emy) warunki określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,
  2. akceptuję(emy) warunki płatności zawarte w zapytaniu ofertowym
  3. zobowiązujemy się do udzielenia gwarancji: zgodnie z informacjami zawartymi w opisie przedmiotu zamówienia.
  4. spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w zapytaniu ofertowym.
  5. cena brutto zawiera wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.

1. **CENA OFERTY**

***[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia. Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z formularzem cenowym]***

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w opisie przedmiotu zamówienia.

* 1. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
  2. cena mojej (naszej) oferty wynosi:

*Wykonawca wypełnia tylko te części, na które składa ofertę. Pozostałe pozostawia puste lub przekreśla.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Nazwa usługi** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa**  **z VAT za osobę** | **Wartość z VAT**  **łącznie:** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **3x4** |
| 1. | „Komunikacja w pracy z uczniem agresywnym o obniżonej motywacji do nauki” | 15 osób |  |  |
| 2. | „Neurodydaktyka/ biologia mózgu/możliwości i style uczenia się w kontekście pracy z uczniem placówki socjoterapeutycznej” | 15 osób |  |  |
| 3. | „Metody Coachingowe w pracy  z uczniem z obniżoną motywacją  do nauki” | 15 osób |  |  |
| 4. | „Współpraca z rodzicem ucznia w trudnej i dysfunkcyjnej sytuacji rodzinnej.” | 15 osób |  |  |
| 5. | „Superwizja w pracy socjoterapeutycznej i dydaktycznej” – szkolenie wyjazdowe | 30 osób |  |  |
| 6. | Szkolenie z zakresu obsługi programu do obróbki grafiki. | 1osoba |  |  |
| 7. | Szkolenie z zakresu obsługi programu do obróbki audio i video | 1 osoba |  |  |
| Wartość z VAT (łącznie): | | | |  |

|  |
| --- |
| **Cena zamówienia brutto (z VAT):**  **………………………………………………………………………………………..PLN**  **VAT w % ………… kwota VAT: ………………………………………………...PLN**  **kwota zamówienia netto (bez podatku VAT) ………………………………...PLN** |

1. Kryterium b Mobilność: Możliwość modyfikacji terminów realizacji zaplanowanych kursów

Oświadczam, że terminy zaplanowanych kursów (prosimy zaznaczyć jedną odpowiedź)

* mogą podlegać modyfikacji z wyprzedzeniem krótszym niż jednotygodniowe
* mogą podlegać modyfikacji z wyprzedzeniem jednotygodniowym lub dłuższym
* muszą zostać zaplanowane z góry i nie podlegają modyfikacji

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

**Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych**

W związku z uczestnictwem w postępowaniu nr.: MOS3/P/1/08/2018

z dniem podpisania oferty składanej w w/w postępowaniu, na podstawie art. 29 w związku z art. 28 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) (RODO), **upoważniam** Zamawiającego – Miasto Łódź / Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi oraz podmioty zaangażowane w realizację projektu, którego dotyczy postępowanie do przetwarzania danych osobowych w zakresie Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego między wykonawcą i zamawiającym zgodnie z zapisami umowy o udzielenie zamówienia w ramach w/w postępowania.

**Obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 14**

**Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości co następuje:

1. Administratorem moich danych osobowych jest odpowiednio:
2. Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020,
3. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego dla zbioru danych osobowych przetwarzanych

w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”.

1. Beneficjent realizujący Projekt - Miasto Łódź / Młodzieżowy Ośrodek Socjoterapii nr 3 w Łodzi
2. Podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu – Instytut Zarządzania i Rozwoju Przedsiębiorstw, Łódź, ul. Kadłubka 11/19 lok. 21
3. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:
4. w zakresie danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 - iod@lodzkie.pl
5. w zakresie zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”: iod@miir.gov.pl
6. lub adres poczty mosnr3iod@onet.eu
7. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji umowy dotyczącej udzielonego zamówienia, którego dotyczy przedmiotowe postępowanie.
8. Moje dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, lub Beneficjenta. Moje dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Administratora, Instytucji Zarządzającej, oraz Beneficjenta kontrole i audyt w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.
9. Przetwarzanie moich danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g i h oraz i (litery h i i dotyczą projektów realizowanych w obszarze zdrowia) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 - dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 na podstawie:
10. w odniesieniu do zbioru danych osobowych i kategorii osób, których dane dotyczą, przetwarzanych w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020:
11. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
    17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
12. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
    17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
13. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020;
14. w odniesieniu do zbioru danych osobowych przetwarzanych w „Centralnym systemie teleinformatycznym wspierającym realizację programów operacyjnych”:
15. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia   
    17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
16. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia   
    17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
17. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
18. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.
19. Kategorie odnośnych danych to: dane adresowe, dane identyfikacyjne, dane kontaktowe, dane dotyczące sposobu reprezentacji firmy biorącej udział w postępowaniu.
20. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
21. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014 -2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji.
22. Mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w art. 17 i 18 RODO.
23. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
24. Moje dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowania.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty**  **w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera), z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)