

Chojnice, 08.05.2019r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NA PRZEPROWADZENIE
ZAJĘĆ WARSZTATOWYCH Z ZAKRESU SEKSUOLOGII KLINICZNEJ
DZIECI I MŁODZIEŻY DLA OPIEKUNÓW ZASTĘPCZYCH W RAMACH
REALIZACJI PROJEKTU „RODZINA TRZONEM SUKCESU”**

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach
ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice
tel: (52) 33-44-491
NIP 5551804493

Tryb wyboru oferty

Postępowanie prowadzone jest na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Harmonogram postępowania

- Dnia 08.05.2019r. zaproszenie do składania ofert
- Dnia 29.05.2019r. – ostateczny termin składania ofert

Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na przeprowadzeniu zajęć warsztatowych z zakresu seksuologii klinicznej dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych w ramach projektu pt. „Rodzina trzonem sukcesu” Oś priorytetowa 6. Integracja, Działanie 6.2. Usługi społeczne, Poddziałanie 6.2.2. Rozwój usług społecznych, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020

CPV 80500000-9 Usługi szkoleniowe

Planowany zakres obowiązków przy realizacji zadań w projekcie:

Zajęcia warsztatowe z zakresu seksuologii klinicznej dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych - 2 spotkania po 8 godzin każde, dla 2 grup, łącznie 32 godziny, których celem będzie zwiększenie wiedzy opiekunów zastępczych w zakresie rozwoju psychoseksualnego dzieci i młodzieży z uwzględnieniem dziecka krzywdzonego i specyfiką pracy z dzieckiem w rodzinnej pieczy zastępczej.



Wsparciem zostaną objęci: opiekunowie zastępczy z terenu powiatu chojnickiego.

Termin realizacji zamówienia

1. Okres realizacji zamówienia: czerwiec 2019r. – grudzień 2019r.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu i czasu realizacji przedmiotu zamówienia. Nowe terminy będą ustalane w konsultacji z wyłonionym Wykonawcą.

Miejsce realizacji zamówienia

1. Miejsce realizacji zamówienia: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice w godzinach ustalonych z Zamawiającym.

Forma zatrudnienia

Umowa cywilnoprawna z osobą fizyczną lub, umowa o świadczenie usług z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą lub umowa o świadczenie usług z innym podmiotem uprawnionym do realizacji usług.

Ogólne postanowienia dot. realizacji przedmiotu zamówienia

Warunkiem ostatecznego wyboru oferty jest podpisanie umowy z wybranym Oferentem na realizację przedmiotu zamówienia. Umowa poza istotnymi elementami umowy może zawierać inne klauzule, w szczególności zabezpieczające prawidłowe wykonanie umowy i dobro Projektu, w szczególności m. in. dotyczące obowiązku zachowania poufności, przekazania bez dodatkowego wynagrodzenia powstałych praw autorskich, możliwości odstąpienia, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy (w tym w przypadku zastrzeżeń co do jakości i terminów realizacji zamówienia), kary umowne lub inne ogólnie przyjęte (w profesjonalnym obrocie) zabezpieczenia należytej współpracy i prawidłowego wykonania umowy, z uwzględnieniem uwarunkowań Projektu.

Na każdym etapie realizacji zamówienia Oferent zobowiązany będzie do kontaktu z przedstawicielem Zamawiającego, informowania o bieżących działaniach i ewentualnych utrudnieniach w realizacji przedmiotu zamówienia. W trakcie realizacji zamówienia niezbędne dokumenty i informacje zostaną udostępnione Oferentowi. Oferent zobowiązany będzie do realizacji zamówienia zgodnie z treścią zapytania ofertowego i złożonej oferty, postanowieniami umowy, a także zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz w sposób uwzględniający prawne, organizacyjne i finansowe uwarunkowania Projektu finansowanego ze środków UE – w celu prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w ramach Projektu.

Cena brutto przedmiotu zamówienia – wynagrodzenie Oferenta obejmuje wszelkie wydatki związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym wszelkie daniny o charakterze publicznoprawnymi inne (w tym w szczególności podatki pośrednie, bezpośrednie, związane z obowiązkowymi ubezpieczeniami). wynagrodzenie (cena) nie będzie podlegało podwyższeniu z jakiegokolwiek tytułu.



Wskazane w niniejszym zapytaniu liczba godzin są liczbami maksymalnymi. Zamawiający dopuszcza obniżenie tych wartości. Wówczas oferent otrzyma wynagrodzenie wyłącznie za wykonaną pracę zgodnie z umową, a nie wynagrodzenie zgodne ze złożoną ofertą.

Istotne warunki zamówienia:

1. Wykonawca będzie zobowiązany do oznakowania wszystkich dokumentów przekazywanych Uczestnikom i Zamawiającemu, zgodnie z aktualnie obowiązującymi zasadami Podręcznika wnioskodawcy i beneficjenta programów polityki spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji.
2. Wykonawcą / osobą prowadzącą zajęcia warsztatowe nie może być osoba zatrudniona w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (rozumie się IZ PO lub instytucję, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy chyba, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie (zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)

Warunki udziału w postępowaniu wraz z opisem dokonywania oceny ich spełnienia

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia w szczególności:

1. Podmiot posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. spełnia poniższe minimalne wymagania:
 - a) **Doświadczenie: doświadczenie w obszarze seksuologii (minimum 3 lata)**
 - b) **Posiadanie certyfikatu seksuologa klinicznego**

W przypadku podmiotów prawnych ubiegających się o realizację przedmiotu zamówienia, kryterium doświadczenia oznacza, iż oferent musi dysponować personelem przewidzianym do realizacji wsparcia, który posiada co najmniej trzyletnie doświadczenie w obszarze seksuologii.

Opis weryfikacji spełniania warunku:

1. Udokumentowanie co najmniej trzyletniego doświadczenia w obszarze seksuologii.
2. Przedłożenie kopii certyfikatu seksuologa klinicznego.

Wykonawcy nie spełniający ww. warunków zostaną odrzuceni.

Oferta częściowa

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Informacje o wykluczeniu

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne



powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W postępowaniu nie mogą brać udziału oferenci, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, tj. nie posiadają uprawnień do wykonywania określonej działalności, bądź znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości co do możliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia.

Termin wykonania zamówienia

Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia 03.06.2019r. do 31.12.2019r. w dni wskazane przez Zamawiającego w szczegółowym harmonogramie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia. Termin realizacji przedmiotu zamówienia zostaną określone w umowie z Wykonawcą, a zmiany terminów realizacji wymagały będą aneksowania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

Wymagane oświadczenia i dokumenty

Zamawiający wymaga złożenia w Ofercie następujących oświadczeń i dokumentów, a mianowicie:

- a. aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG)- jeżeli dotyczy
- b. aktualnego wydruku KRS – jeżeli dotyczy
- c. dokumentów potwierdzających posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia w zakresie seksuologii (obowiązkowo: CV z opisem doświadczenia zawodowego, kopia certyfikatu seksuologa klinicznego oraz listy motywacyjne, referencje).
- d. oświadczeń oferenta, że nie zachodzą okoliczności wyłączające go z ubiegania się o zamówienie, w szczególności:
 - wobec oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości;
 - oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne;
 - oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych



- oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia.

Dokumenty należy przedstawić w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożonymi dokumentami i oświadczeniami, w tym również poprzez wezwanie Oferenta do wyjaśnienia treści dokumentów lub przedłożenia dodatkowych dokumentów.

Przygotowanie Oferty

Oferta powinna być kompletna, zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia oraz informacje określone w sposób jednoznaczny.

Oferta powinna być zgodna z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami dotyczącymi ochrony uczciwej konkurencji oraz przepisami Kodeksu cywilnego dotyczącymi oferty oraz spełniać wymogi opisane w niniejszym zapytaniu.

Oferta powinna zawierać:

- na kopercie wskazany tytuł zapytania ofertowego,
- zobowiązanie do wykonywania przedmiotu zapytania zgodnie z opisem przedmiotu zapytania,
- dane teleadresowe, w tym: adres siedziby, (i adres do korespondencji), adres e-mail oraz nr telefonu,
- okres (termin) ważności oferty (w razie braku innego oświadczenia będzie to minimalny okres 30 dni od upływu terminu do składnia ofert),
- cenę brutto realizacji całej usługi będącej przedmiotem zamówienia , cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku,
- wymagane oświadczenia i dokumenty, w szczególności dotyczące posiadanego doświadczenia,
- podpis osoby upoważnionej (do reprezentowania Oferenta), a jeśli jej upoważnienie wynika z pełnomocnictwa do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo,
- parafki osoby upoważnionej na wszystkich stronach oferty oraz jej załącznikach,
- poświadczoną za zgodność (przez osobę upoważnioną) kserokopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – jeżeli dotyczy,
- wydruk parafowanego na każdej stronie niniejszego zapytania ofertowego.

Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym.



Warunki unieważnienia postępowania

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny.

Kryteria oceny ofert

W przypadku złożenia ofert przez więcej niż jednego Oferenta Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

Cena: waga punktowa 100%

Cena to cena brutto za godzinę usługi zawierająca wszelkie elementy składowe przedmiotu zapytania tj. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

Ocena kryterium zgodnie z wzorem:
$$\text{cena brutto najtańszej oferty} / \text{cena brutto badanej oferty} \times 100 = \text{ilość punktów.}$$

Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania wynosi 100.

Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, w przypadku, gdy zaproponowana cena przekroczy możliwości cenowe Zamawiającego.

W sytuacji, gdy dwie lub więcej ofert otrzyma taką samą ilość punktów, Zamawiający podejmie dodatkowe negocjacje w kwestii ceny, z wszystkimi Wykonawcami, których oferty otrzymały najwyższą ilość punktów w ocenie.

Uzupełnienie i poprawianie ofert

Zamawiający dopuszcza poprawianie błędów formalnych w złożonej przez Oferenta ofercie to jest w szczególności:

- omyłki pisarskiej,
- brak podpisów, parafek, pieczęci,
- brak załączników,
- brak treści niniejszego zapytania

Zamawiający wezwie Oferenta do uzupełnienia braków w w/w zakresie w ciągu 3 dni roboczych. O zaistnieniu takiej konieczności Zamawiający powiadomi Oferenta, kontaktując się drogą e-mailową z osobą wyznaczoną przez Oferenta do kontaktu w sprawie oferty (zgodnie z danymi kontaktowymi zapisanymi w ofercie).

Nie dostarczenie poprawnych załączników skutkować będzie odrzuceniem oferty jako nie spełniającej kryteria formalne.



Uzupełnieniu nie będą podlegać oferty, które:

- nie zostały dostarczone w terminie,
- zostały dostarczone w sposób nie zgodny ze wskazaniem zamawiającego
- nie posiadające ceny.

Termin i sposób złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w terminie od dnia 29.05.2019r.

Ofertę należy doręczyć Zamawiającemu:

- pocztą/kurierem na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice
- osobiście na adres Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice

Liczy się moment wpływu oferty do Zamawiającego.

Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzejrzystym opakowaniu w sposób gwarantujący poufność jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność.

Ogłoszenie wyników postępowania

Wykonawcy, którzy złożą ofertę zostaną powiadomieni o wynikach postępowania telefonicznie, nie później niż w terminie 5 dni od dnia upływu terminu składania ofert, ewentualnie powiadomi oferentów o przedłużeniu terminu ogłoszenia wyboru wykonawcy.

Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługuje żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu. Zamawiający może nie wybrać żadnej oferty lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności ze względu na konieczność usunięcia wad zapytania, dostosowania zapytania do wymagań powszechnie obowiązującego prawa lub innych regulacji wiążących Zamawiającego, oraz o ile okaże się to konieczne do prawidłowej realizacji Projektu lub przedmiotu zapytania. Informacja o zmianie treści zapytania ofertowego zostanie drogą mailową do wszystkich Oferentów, którzy dostarczyli Zamawiającemu ofertę. W przypadku modyfikacji treści zapytania zostanie przedłużony termin składania ofert lub zostanie rozpisane nowe zapytanie.

Zmiany umowy

Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagać będzie formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

Istotne zmiany postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, mogą dotyczyć w szczególności:

- terminów wykonania Umowy, lub
- warunków i terminów płatności wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, lub



-
- przedstawionych w ofercie Wykonawcy (złożonej przez Wykonawcę, który nie jest jednocześnie osobą prowadzącą zajęcia) osób prowadzących zajęcia - z zastrzeżeniem, że Zamawiający nie dopuszcza zmiany na inną osobę, niespełniającą wymagań określonych przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu,
 - liczby godzin świadczonych usług.

ZAŁĄCZNIK NR 1

FORMULARZ OFERTOWY

1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO

Powiat Chojnicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Piłsudskiego 30
89-600 Chojnice
NIP 5551804493

2. DANE OFERENTA

NAZWA	
Adres	
Tel./Fax	
E-mail	
NIP	

3. OFERTA

W odpowiedzi na **Zapytanie ofertowe z dnia 08.05.2019r.** na przeprowadzenie zajęć warsztatowych z zakresu seksuologii klinicznej dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych w związku z realizacją projektu „Rodzina trzonem sukcesu”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, oferuję wykonanie całości zamówienia za łączną cenę brutto:

.....

(słownie złotych:),
wg następującego wyliczenia:

Cena brutto za 1 godzinę realizacji zajęć	Liczba godzin	Łączna cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia
..... zł. zł

Działając w imieniu wskazanego wyżej (w punkcie 2.) Oferenta, jako osoba upoważniona do złożenia niżej opisanych oświadczeń w imieniu Oferenta, **niniejszym oświadczam**, zgodnie z prawdą i pod rygorem odpowiedzialności prawnej, że:

- Spełniam warunki udziału w wyżej wymienionym zamówieniu,
- Wobec Oferenta nie wszczęto postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono jego upadłości,
- Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne,
- Oferent nie jest osobą fizyczną prawomocnie skazaną za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego lub za inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent nie jest osobą prawną, której urzędujących członków władz skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego albo inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
- Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej niezakłóconą realizację zamówienia,
- Oferent nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym, z członkami Zarządu Zamawiającego ani z innymi osobami zatrudnionymi u Zamawiającego osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań lub uczestniczącymi w imieniu Zamawianego w przygotowaniu i realizacji zapytania ofertowego (w tym w wyborze wykonawcy); ww. powiązania polegają 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, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
(data i podpis oferenta)

4. ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

Przedkładam następujące dokumenty (oryginalne lub poświadczone za zgodność przez osobę uprawnioną):

OPIS DOKUMENTU	Krótki opis (nazwa) i liczba załączników (kart)
Zapytanie ofertowe (parafowane przez Oferenta)	Parafowane zapytanie ofertowe, ___ k.
Zaświadczenie CEIDG – jeżeli dotyczy	Zaświadczenie z dn. _____
Wydruk KRS – jeżeli dotyczy	Wydruk z dn. _____
Dokumenty potwierdzające posiadaną wiedzę i doświadczenie (CV zawierające informację dot. doświadczenia zawodowego i kwalifikacji zawodowych; kopie dokumentów poświadczających wymagane doświadczenie, kopia certyfikatu seksuologa klinicznego)	1. 2. 3. 4.

Niniejsza oferta jest ważna w terminie 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.

.....
Miejscowość i data

.....
/podpis i imienna pieczęć oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta z załączonym pełnomocnictwem/ pozostałe strony oferty i załączniki dodatkowo parafowane/

ZAŁĄCZNIK NR 2

**Dotyczy: ZAPYTANIE OFERTOWE
z dnia 08.05.2019**

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE
o braku występowania powiązań z BENEFICJENTEM

BENEFICJENT:

Powiat Chojnicki/Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Chojnicach, ul. Piłsudskiego 30, 89-600 Chojnice, NIP 5551804493

WYKONAWCA składający oświadczenie (nazwa, adres, NIP):

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

Oświadczam, że osoba / podmiot, który reprezentuję, a który ubiega się o udzielenie zamówienia w ramach niniejszego postępowania, nie jest powiązany z BENEFICJENTEM osobowo lub kapitałowo. Niniejsze oświadczenie oznacza, że NIE JESTEM powiązany z 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 osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

.....
Podpis składającego oświadczenie
(tożsamy z osobą lub osobami reprezentującymi Wykonawcę)

Załącznik nr 3

Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
Miejscowość i data

Oświadczenie

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 08.05.2019r. w sprawie przeprowadzenia zajęć warsztatowych z zakresu seksuologii klinicznej dzieci i młodzieży dla opiekunów zastępczych w ramach projektu pn. „Rodzina trzonem sukcesu” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

ja, niżej podpisany
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(dane Wykonawcy – pełna nazwa i adres firmy)

Oświadczam, że:

wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

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).

* 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).