Załącznik nr 1.

**FORMULARZ OFERTOWY**

**w postępowaniu nr 1/06/2021/NP pn.: „****Usługa zorganizowania   
i przeprowadzenia szkolenia z podstaw przedsiębiorczości w ramach   
Projektu „*Nowa Praca z KSSE*”**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa Zleceniobiorcy: | |
|  | |
| Adres: | Kod pocztowy i miejscowość: |
|  |  |
| Telefon: | Poczta elektroniczna/e-mail/: |
|  |  |
| PESEL\*: | NIP\*: |
|  |  |

1. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w postępowaniu pn. **„Usługa zorganizowania i przeprowadzenia szkolenia z podstaw przedsiębiorczości   
   w ramach Projektu „Nowa Praca z KSSE”** oferuję wykonanie w/w zamówienia na zasadach i zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
2. Oświadczam, że zapoznałam/łem się z treścią zapytania ofertowego oraz załączonymi załącznikami i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki zawarte w w/w dokumentach.
3. Akceptuję warunki umowy na wykonanie zamówienia i w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na proponowanych w nim warunkach,   
   w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.
4. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu.
5. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

…………………………………………… zł brutto za zorganizowanie i przeprowadzenie 1 godziny szkolenia z podstaw przedsiębiorczości (słownie: ……………………………………… zł),   
w tym wartość netto: ………………………………… zł, wartość podatku VAT (jeśli dotyczy): ……………… zł.

1. Oświadczam, że podana cena jednostkowa brutto obejmuje wszelkie opłaty oraz świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę.
2. Oświadczam, iż nie posiadam powiązań kapitałowych i osobowych ze Zleceniodawcą, tj. z Katowicką Specjalną Strefą Ekonomiczną S.A. z siedzibą przy ul. Wojewódzkiej 42, 40-026 Katowice.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zleceniodawcą lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zleceniodawcy lub osobami wykonującymi w imieniu Zleceniodawcy czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Zleceniobiorcy a Zleceniobiorcą, polegające 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa),   
      w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1. Przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zleceniodawcę w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/ osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |

Załącznik nr 2.

**Wykaz doświadczenia** **z zakresu realizacji przedmiotu zamówienia[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Zagadnienia szkolenia zgodnie z zapytaniem | Imię i nazwisko trenera zgłoszonego do realizacji danego zagadnienia | Nazwa szkolenia/warsztatu/wykładu /opis tematów/ podmiot zlecający usługę/termin realizacji usługi | Ilość godzin zrealizowanych w ramach wykazanej usługi | Dokument dołączony do oferty, potwierdzający wykazane doświadczenie |
| aspekty formalno-prawne zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej |  |  |  |  |
| biznes plan |  |  |  |  |
| zarządzanie finansami |  |  |  |  |
| marketing |  |  |  |  |
| **razem** | | |  |  |

Załącznik nr 3.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

1. **Oświadczenia dla osób osobiście wykonujących Zamówienie:**

Niniejszym oświadczam, że:

* posiadam wykształcenie wyższe kierunkowe lub wykształcenie wyższe   
  i kwalifikacje/doświadczenie (dyplomy, certyfikaty lub inne dokumenty) potwierdzające wiedzę związaną z zakresem szkolenia określonym w zapytaniu;
* posiadam doświadczenie (w okresie 5 lat wstecz od daty publikacji ogłoszenia   
  o zamówieniu) w postaci przeprowadzenia łącznie co najmniej 120 godzin szkoleń/wykładów/warsztatów z podstaw przedsiębiorczości obejmujących następujące zagadnienia: aspekty formalno-prawne zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej, biznesplan, zarządzanie finansami, marketing;
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* nie jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (IZ PO lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy\*;
* jestem zatrudniony/a w instytucji uczestniczącej w realizacji PO (IZ PO lub instytucji, do której IZ PO delegowała zadania związane z zarządzaniem PO) na podstawie stosunku pracy, ale 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)\*;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą   
  w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta |

\* Niepotrzebne skreślić

1. **Oświadczenia dla podmiotów ubiegających się o Zamówienie, które dysponują osobami zdolnymi do wykonania Zamówienia:**

Niniejszym oświadczam, że:

* dysponuję następującymi osobami zdolnymi do wykonywania niniejszego zamówienia: …………………………………………………………………………………. (podać imiona   
  i nazwiska trenerów bezpośrednio realizujących zamówienie), co potwierdzam indywidulanym/indywidualnymi oświadczeniem/ami\* każdej z nich, które dołączono do niniejszej oferty;
* oświadczam, że zgłoszeni przeze mnie ww. trenerzy:
  + posiadają wykształcenie kierunkowe lub wykształcenie wyższe   
    i kwalifikacje/doświadczenie (dyplomy, certyfikaty lub inne dokumenty) potwierdzające wiedzę związaną z zakresem szkolenia określonym   
    w zapytaniu;
  + posiadają doświadczenie (w okresie 5 lat wstecz od daty publikacji ogłoszenia   
    o zamówieniu) w postaci przeprowadzenia łącznie co najmniej 120 godzin szkoleń/wykładów/warsztatów z podstaw przedsiębiorczości obejmujących następujące zagadnienia: aspekty formalno-prawne zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej, biznesplan, zarządzanie finansami, marketing; każdy z nich posiada doświadczenie w zagadnieniach, do realizacji których został zgłoszony w niniejszej ofercie;
* pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
* dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą   
  w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/ osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta |

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Osoby wykonującej zamówienie)

**Oświadczenie osoby wykonującej zamówienie o spełnieniu warunków niezbędnych do wykonania zamówienia**

Niniejszym oświadczam, że:

* jestem świadomy(a), zgłoszenia mojej osoby przez ……………………………………………………….. (nazwa Oferenta) jako wykonawcy zamówienia dla Katowickiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej S.A. i potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością;
* zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych zawartą w zapytaniu ofertowym.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| Data | Podpis osoby wykonującej zamówienie |

Załącznik nr 5

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE W ZWIĄZKU Z POWIERZENIEM PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | | | | |
| Wyjaśnienie: Zgodnie z art. 28 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych: Jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, powierza on dane jedynie takim podmiotom przetwarzającym, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. | | | | |
| **L.p.** | **Pytania dla Oferenta / Wykonawcy / Podmiotu przetwarzającego** | **TAK** | **NIE** | **UWAGI** |
| 1 | Czy w Państwa organizacji zostały wdrożone wymagania określone w Rozporządzeniu 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)? |  |  |  |
| 2 | Czy w Państwa organizacji obowiązuje Polityka Bezpieczeństwa lub inny dokument(-y) regulujący(-ce) zasady ochrony danych osobowych? Jeżeli inny to proszę wskazać jaki w polu uwagi. |  |  |  |
| 3 | Czy dysponują Państwo Personelem przeszkolonym z zakresu ochrony danych osobowych (przynajmniej 1 osoba) |  |  |  |
| 4 | Czy dysponują Państwo odpowiednio zabezpieczonym programem antywirusowym sprzętem komputerowym umożliwiającym bezpieczne przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej |  |  |  |
| 5 | Czy w dysponują Państwo odpowiednio wyposażonymi i zabezpieczonymi pomieszczeniami umożliwiającymi bezpieczne przetwarzanie danych osobowych |  |  |  |
| **KOMENTARZ:** Jedynie udzielenie odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiety lub wskazanie w rubryce "Uwagi" terminu i sposobu wypełnienia warunków umożliwiających odpowiedź TAK umożliwi podpisanie Umowy dotyczącej powierzenia danych osobowych. | | | | |

Załącznik nr 6

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

(dla osób fizycznych)

Niniejszym oświadczam, iż w ramach złożonej oferty występuję jako Zleceniobiorca – osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / osoba fizyczna (bez związku   
z prowadzoną działalnością gospodarczą)\*, a nie podmiot. Tym samym w ramach dostępu i przetwarzania danych osobowych wynikających z zamówienia zobowiązuję się do realizacji szkolenia e-learningowego „Ochrona danych osobowych” oraz stosowania regulaminów i zasad ustalonych przez Zamawiającego, czyli Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................................... | ......................................................... |
| Data | Podpis Oferenta/osoby wykonującej zamówienie |

\*niepotrzebne skreślić

1. W przypadku wykazania większej ilości trenerów, należy wykazać wiedzę/kwalifikacje i doświadczenie każdej/każdego z nich [↑](#footnote-ref-1)