Załącznik nr 1

**Formularz Oferty Wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Wykonawcy:** |  |
| **Adres Wykonawcy:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Nr telefonu:** |  |
| **Adres e-mail:** |  |

**skierowany do:**

**Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży**

87-100 Toruń, ul. Wola Zamkowa 12A

**Projekt „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Toruniu”**

RPKP.09.04.01-04-0003/18

Nawiązując do zapytania cenowego na **wykonanie usługi w zakresie oceny merytorycznej wniosków o przyznanie jednorazowych dotacji finansowej na założenie spółdzielni socjalnej lub utworzenie miejsca pracy w nowotworzonych/istniejacych przedsiębiorstwach społecznych/ oceny merytorycznej wniosków o przyznanie mikrograntów:**

Cena ofertowa za 1 **za jedną ocenę**  ……………………………………..……… złotych,

(słownie: ………………………….……………………………………………………..brutto),

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie od dnia podpisania umowy do 30 września 2022 r.

W przypadku wyboru mojej oferty oraz podpisania umowy zobowiązania finansowe Zamawiającego proszę kierować do ............................................................................................ (podać nazwę banku), nr konta ....................................................................................................   
w terminie 30 dni, po przedłożeniu rachunku, nie wcześniej niż 7 dni po otrzymaniu środków od instytucji finansującej projekt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu zlecającego usługę** | **Termin wykonania usługi** | **Do kogo skierowana była usługa** | **Liczba godzin doradztwa zawodowego** | **Nazwa/numer dokumentu potwierdzającego wykazane ilości godzin doradztwa** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

**\* Należy dodać tyle wierszy, ile jest konieczne.**

………………………..………………… ……………………………….…………………………

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

1. **Nazwisko i imię:**
2. **Data urodzenia:**
3. **Telefon kontaktowy:**
4. **Mail:**
5. **Wykształcenie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj instytucji**  **(data od- data do)** | **Uzyskany tytuł/stopień/rodzaj dyplomu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Dodatkowe kompetencje (dodatkowe wykształcenie wyższe, studia podyplomowe, certyfikaty profesjonalne, branżowe uprawnienia zawodowe):** ………………..
2. **Ukończone kursy/szkolenia podnoszące kwalifikacje zawodowe w obszarach związanych   
   z przedmiotem zamówienia:** …………………………….
3. **Doświadczenie zawodowe (z uwzględnieniem prowadzonej działalności gospodarczej):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Firma/Instytucja/Organizacja |  | |
| *Data* | *Projekt/Usługa* | Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania |
|  |  |  |
| 2 | Firma/Instytucja/Organizacja |  | |
| *Data* | *Projekt/Usługa* | Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania |
|  |  |  |
| 3 | Firma/Instytucja/Organizacja |  | |
| *Data* | *Projekt/Usługa* | Stanowisko/rodzaj umowy/główne zadania |
|  |  |  |

**Dodatkowe informacje** (potwierdzające doświadczenie w zakresie realizacji zadań wynikających dla danego stanowiska):

|  |
| --- |
|  |

……………………………………………………

Data i podpis

Załącznik nr 4

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………….…………………………………………..

*(dane Wykonawcy)*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu dotyczącym wyboru doradcy zawodowego świadczącego usługi w zakresie doradztwa zawodowego dla pracowników nowotworzonych przedsiębiorstwach społecznych.
2. Oświadczam, że akceptuję wszystkie zapisy zapytania cenowego i zapewniam:
3. należytą staranność i wnikliwość w ocenie przedsięwzięcia oraz terminowość przy realizacji przedmiotu zamówienia,
4. gotowość do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
5. gotowość do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania,
6. gwarancję ważności oferty przez 30 dni od daty jej złożenia,
7. znajomość specyfiki prowadzenia przedsiębiorstw społecznych,
8. biegłą znajomość przepisów dotyczących działalności PS i PES,
9. posiadanie wysokich umiejętności interpersonalnych oraz pracy pod presją czasu i stresu,
10. posiadanie umiejętności dobrej organizacja w samodzielnych zadaniach,
11. dyspozycyjność.
12. Oświadczam, że zapoznałam/em się z przedmiotem zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.
13. Oświadczam, że posiadam odpowiednie kwalifikacje i kompetencje zgodne ze Standardami OWES, znam je i stosuje w praktyce.
14. Oświadczam, że jestem/nie jestem\* zatrudniony w instytucjach uczestniczących w realizacji RPO WK-P 2014-2020 na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczam, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.

………………………..………………… ……………………………….…………………………

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie w ramach Projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Toruniu z uwagi na powiązania kapitałowe lub osobowe z Europejskim Centrum Współpracy Młodzieży w Toruniu, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w jej imieniu oraz osobami, wykonującymi w jej imieniu czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru dostawcy lub wykonawcy.

……………………….………………..… …………………………………….……………………

miejscowość, data Czytelny podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU**

W związku z realizacją zadań w projekcie pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Toruniu” przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu, reprezentowany przez Marszałka Województwa KujawskoPomorskiego, mającego siedzibę przy Placu Teatralnym 2, 87-100 Toruń (w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020) oraz minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa (w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych);

2. Przetwarzanie moich danych osobowych spełnia warunki, o których mowa w art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. g 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 dnia 04 maja 2016 r., s.1) (dalej: RODO) – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WK-P 2014-2020) na podstawie:

1) w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020:

a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),

b) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.);

2) w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych:

a) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 320-469 z późn. zm.),

b) 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 (Dz. Urz. UE L 347 z dnia 20 grudnia 2013 r., s. 470–486 z późn. zm.),

c) ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1431 z późn. zm.),

d) 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 (Dz. Urz. UE L 286 z dnia 30 września 2014 r., s.1),

e) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 nr RPKP/04/2015” z dnia 14 sierpnia 2015 r. (z późn. zm.);

3. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Toruniu”, w tym w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WK-P 2014-2020;

4. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt – Europejskie Centrum Współpracy Młodzieży (ul. Wola Zamkowa 12a, 87-100 Toruń);

5. Moje dane osobowe będą lub mogą być ujawnione wyłącznie podmiotom upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta w związku z realizacją celu o którym mowa w pkt 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych;

6. Podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem umownym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie;

7. Moje dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej; 8. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;

9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu rozliczenia Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020 oraz zakończenia archiwizowania dokumentacji;

10. Mogę skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

1) iod@miir.gov.pl – w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,

2) iod@kujawsko-pomorskie.pl - w odniesieniu do zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, lub adres poczty paulinamajas@gmail.com – w odniesieniu do Europejskiego Centrum Współpracy Młodzieżowe;

11. Mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania lub przenoszenia tych danych;

12. Mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

13. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia moich danych osobowych.

……………………………… ……………………………………….

Miejscowość, data Czytelny podpis