

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy	
Adres	
Numer telefonu	
Adres e-mailowy	
NIP	
KRS	

Przedmiot zamówienia	Liczba godzin	Cena NETTO za godzinę	Cena BRUTTO za godzinę	Całkowita cena zamówienia NETTO (kol. 2 x kol. 3)	Całkowita cena zamówienia BRUTTO (kol. 2 x kol. 4)
Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3	Kolumna 4	Kolumna 5	Kolumna 6
Indywidualna terapia logopedyczna	148				
Indywidualne wsparcie pedagogiczne	116				
Rehabilitacja ruchowa w zakresie zaleconym przez lekarza	63				
Trening umiejętności społecznych (indywidualny)	63				

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania działalności i czynności objętych przedmiotem zamówienia tj. dysponuję lub będę dysponować na czas realizacji zamówienia min. 1 osobą, skierowaną do realizacji zamówienia, posiadającą:

Przedmiot zamówienia	Wykształcenie i kwalifikacje	Doświadczenie zawodowe
Kolumna 1	Kolumna 2	Kolumna 3
Indywidualna terapia logopedyczna		
Indywidualne wsparcie pedagogiczne		
Rehabilitacja ruchowa w zakresie zaleconym przez lekarza		
Trening umiejętności społecznych (indywidualny)		

Oświadczam, że nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przepędzeń na Tle Seksualnym.

2. Nie jestem powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym.

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 przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, a Wykonawcą 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

3. Nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

4. Zapoznałem/am się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.

5. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

6. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie i załącznikach są zgodne z prawdą.

.....

Czytelny podpis osoby składającej ofert

Zgodnie z [art. 13](#) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](#) z 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](#) (RODO), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Centrum Usług Społecznych w Koszalinie z siedzibą przy al. Monte Cassino 2 w Koszalinie,

adres e-mail: sekretariat@cuskoszalin.eu, tel. (94)316-03-00.

Administrator prowadzi operacje przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać na podstawie: **art. 6 ust. 1 lit. c)** RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod ustawy Prawo zamówień publicznych -(nazwa, numer).

Podstawą prawną ich przetwarzania są następujące przepisy prawa:

- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych,
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 roku o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
- ustawa z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego.

Pani/Pana dane osobowe po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów realizacji zamówienia oraz celów archiwalnych i przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa i wewnętrznych regulacji dotyczących archiwizowania danych obowiązujących w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o finansach publicznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencją niepodania określonych danych będzie brak możliwości wzięcia w nim udziału. Podanie danych jest niezbędne do realizacji w/w celów.

Sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych w Centrum Usług Społecznych w Koszalinie:

- adres korespondencyjny: al. Monte Cassino 2, 75-412 Koszalin
- adres e-mail: iod@cuskoszalin.eu

W przypadku, gdy przepisy szczególne nie stanowią inaczej posiada Pani/Pan prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe **mogą być przekazywane:**

1. Podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa,
2. Podmiotom, które przetwarzają dane osobowe na zlecenie administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, m.in. firmy świadczące usługi w zakresie oprogramowania.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.