**Kielce, 06.04.2021 r.**

# ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/04/2021/PZ W CELU ROZEZNANIA RYNKU

W związku z realizacją projektu „Punkt zwrotny”, współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 realizowany w ramach Osi priorytetowej: IX Włączenie społeczne, Działania IX.1 Aktywna integracja osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania: IX.1.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce kierując się zasadą rozeznania rynku, a także efektywnego zarządzania finansami, kieruje zapytanie o przedstawienie oferty cenowej na realizację usług:

A. Przeprowadzenie indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR,

B. Przeprowadzenie indywidualnych spotkań z psychologiem w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR,

C. Przeprowadzenie indywidualnego poradnictwa psychologicznego, w celu ustalenia ceny rynkowej zamówienia.

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

* 1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie wsparć dla Uczestników Projektu pn. „Punkt zwrotny” - 70 osób w wieku 18 i więcej, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, które w pierwszej kolejności wymagają aktywizacji społecznej, zamieszkujących w rozumieniu KC w woj. łódzkim, pozostających bez zatrudnienia: wyłącznie biernych zawodowo – min. 42(24K/18M) lub osób bezrobotnych korzystających z pomocy społecznej lub kwalifikujący się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, do których aktywizacji zawodowej niezbędne jest w 1-szej kolejności udzielanie wsparcia w zakresie integracji społecznej, w tym min. 7(4K/3M) osób z niepełnosprawnościami.
	2. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie wsparć dla Uczestników Projektu pn. „Punkt zwrotny”, tj.:
1. **Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR dla 70 UP** - w łącznym wymiarze 210h, tj. 3h/1UP; indywidualne i kompleksowe określenie ścieżki zawodowej i odpowiedniej ścieżki wsparcia jest ważną podstawą implikującą skuteczne przeprowadzenie kolejnych działań w projekcie; doradca zawodowy dokona diagnozy sytuacji problemowej w sferze zawodowej, określi potrzeby szkoleniowe UP i możliwości doskonalenia przez pryzmat ich aktualnego stanu wiedzy, kwalifikacji i doświadczenia;
2. **indywidualne spotkania z psychologiem w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR dla 70 UP** – w łącznym wymiarze 70h, tj. 1h/1UP; psycholog za pomocą wywiadów i testów psychologicznych oceni sytuację problemową UP w sferze osobistej i społecznej, wskaże determinanty ryzyka wykluczenia oraz mocne i słabe strony UP;

W wyniku ww. działań i współpracy dwóch specjalistów (doradcy zawodowego i psychologa) dla każdego UP zostanie opracowana Indywidualna Ścieżka Reintegracji (IŚR), wyznaczająca plan aktywizacji społeczno-zawodowej, celem wyprowadzenia UP z wykluczenia.

**C. indywidualne poradnictwo psychologiczne dla 70 UP –** w łącznym wymiarze 350h, tj. 5h/1UP; poradnictwo psychologiczne obejmie indywidualne spotkania psychologów z UP, które pomogą zniwelować bariery intrapsychiczne oraz wesprą wyjście UP z izolacji społecznej; wsparcie pozwoli UP przełamać ich lęki i radzić sobie z emocjami, szczególnie w trudnych sytuacjach;

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w podziale na część A, B oraz C.**

**Zamawiający dopuszcza możliwość udziału podwykonawców.**

**2. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.1. Termin wykonania zamówienia:**

**A:** od dnia podpisania umowy do 30.09.2021 r. lub dłużej, ale w trakcie realizacji projektu.

**B:** od dnia podpisania umowy do 31.10.2021 r. lub dłużej, ale w trakcie realizacji projektu.

**C:** od dnia podpisania umowy do 31.12.2021 r. lub dłużej, ale w trakcie realizacji projektu.

Zamawiający zastrzega, iż termin realizacji zamówienia może ulec zmianie. Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym i psychologiem odbywać się będą według harmonogramu ustalonego przez Zamawiającego i dostosowanego do potrzeb UP.

**2.2. Miejsce wykonania zamówienia:**

**A:** Województwo łódzkie.

**B:** Województwo łódzkie

**C:** Województwo łódzkie

Miejsce do realizacji zapewni zamawiający. Z uwagi na fakt, iż rekrutacja Uczestników do projektu nie została jeszcze zakończona, nie jest możliwe wskazanie dokładnego miejsca prowadzenia wszystkich spotkań. W trosce o zapewnienie UP dogodnego dostępu do spotkań z doradcą zawodowym i psychologiem, Zamawiający planuje uruchomienie wsparcia w lokalizacji, która będzie odpowiadała większości UP. Zamawiający na 5 dni przed rozpoczęciem wsparcia poinformuje Wykonawcę o miejscu jego realizacji.

## 3. WYMAGANIA

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

**A:** Od doradców zawodowych (z ramienia Wykonawcy posiadającego wpis do KRAZ lub innego podmiotu posiadającego wpis do KRAZ w zależności od wyniku postępowań ofertowych) wymagane jest wykształcenie wyższe (psychologiczne, w kierunku psychologii doradztwa zawodowego albo podobne bądź ukończone odpowiednie studia podyplomowe)/zawodowe lub certyfikaty/zaświadczenia/inne oraz doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/w pracy z określoną grupą docelową to 2 lata.

**B:** Od psychologów z ramienia Wykonawcy wymagane jest wykształcenie wyższe psychologiczne oraz doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/w pracy z określoną grupą docelową to 2 lata.

**C:** Od psychologów z ramienia Wykonawcy wymagane jest wykształcenie wyższe psychologiczne oraz doświadczenie zawodowe umożliwiające przeprowadzenie danego wsparcia, przy czym minimalne doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie/w pracy z określoną grupą docelową to 2 lata.

**4. OBOWIĄZKI WYNIKAJĄCE Z ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 Z DNIA 27 KWIETNIA 2016 r.**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.1. W związku z wejściem w życie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO) informujemy, że w Załączniku nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego zamieściliśmy klauzulę informacyjną o ochronie danych osobowych. Wykonawcy zobowiązani są do zapoznania się z treścią klauzuli informacyjnej.

4.2. Wykonawca wyrażający zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji projektu „Punkt zwrotny”, a w szczególności ustalenia wartości zamówienia, którego dotyczy przedmiotowe rozeznanie rynku jest zobowiązany do złożenia w postępowaniu klauzuli zgody stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego.

4.3. Wykonawca ma obowiązek podczas pozyskiwania danych osobowych na potrzeby udziału w postępowaniu, wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 i 14 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą, i od których dane te bezpośrednio pozyskał. W celu zapewnienia, że Wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Wykonawcy w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany do złożenia w postępowaniu oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art.

14 RODO stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.

1. **DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW**

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

**5.1. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW:**

1. Wypełniony Formularz oferty cenowej – Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
2. 2. Klauzula informacyjna z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) – Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego,
3. Klauzula zgody – Załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania ofertowego,
4. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 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) – Załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania ofertowego,
5. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia - Załącznik nr 5 do niniejszego Zapytania ofertowego,
6. Wymagania w zakresie bezpieczeństwa sanitarnego - Załącznik nr 6 do niniejszego Zapytania ofertowego.
7. Życiorys zawodowy osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
8. Komplet dokumentów potwierdzających:
* posiadane wykształcenie i kwalifikacje (dyplomy i/lub certyfikaty) dla każdej z osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
* posiadane doświadczenie zawodowe w pracy z osobami zagrożonymi ubóstwem lub wykluczeniem społecznym (referencje i/lub protokoły odbioru usługi i/lub umowy) dla każdej z osób przewidzianych do realizacji zamówienia,
1. Dokument potwierdzający wpis do KRAZ.

**6. TRYB SKŁADANIA OFERT**

### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.1. Oferty można składać osobiście lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego:

 **Stowarzyszenie PROREW**

**ul. Kasztanowa 12/15**

**25-555 Kielce**

w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

„Oferta na przeprowadzenie:

A: Indywidualnych spotkań z doradcą zawodowym w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR, B: Indywidualnych spotkań z psychologiem w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR,

C: Indywidualnego poradnictwa psychologicznego,

w ramach projektu „Punkt zwrotny - Zapytanie ofertowe nr 1/04/2021/PZ”

6.2. Termin składania ofert upływa 12.04.2021 r. o godz. 9:00.

6.3. Biuro Zamawiającego czynne jest od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-16:00.

6.4. Osoby upoważnione do kontaktu: Izabela Mastalerz, tel. 577 353 252.

## 7. KRYTERIA WYBORU OFERTY

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

7.1. Ocenie zostaną poddane oferty niepodlegające odrzuceniu.

7.2. Postępowanie zostanie rozstrzygnięte w przypadku złożenia co najmniej trzech ofert niepodlegających odrzuceniu.

7.3. Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium i jego wagą:

CENA – waga 100 %

Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania najniższej ofertowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenianej ofercie (Coof), tj:

C = Cmin. / Coof. x 100

7.4. Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty.

7.5. Oferent w przedstawionych dokumentach musi dołożyć należytej staranności w celu przedstawienia rzetelnych informacji, zgodnych z prawdą.

7.6. Liczba punktów przyznana poszczególnym ofertom zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, albo z dokładnością wystarczającą do wykazania zróżnicowania ofert niepodlegających odrzuceniu.

7.7. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta otrzyma najwyższą liczbę punktów

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Stowarzyszenie PROREW z siedzibą w Kielcach informuje, że niniejsze Zapytanie ofertowe nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych.**

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa oraz adres Wykonawcy:

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

Nr tel.: …………………………………………………………

E-mail: …………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **(1) Nazwa usługi**  | **(2) Proponowana cena brutto za 1h zegarową realizacji usługi**  | **(3) Łączna liczba godzin usługi do realizacji\*\***  | **(4) Proponowana łączna cena brutto za realizację usługi\*, tj:** **(cena brutto za 1h zegarową (2) x łączna liczba godzin (3))**  |
| A. Indywidualne spotkania z doradcą zawodowym w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR  |   |  210  |   |
| B. Indywidualne spotkania z psychologiem w celu identyfikacji potrzeb oraz przygotowania IŚR  |   |  70  |   |
| C. Indywidualne poradnictwo psychologiczne  |   |  350  |   |
| **Proponowana łączna cena za A, B, C**  |  ………………………………….  |

\*Cena ofertowa obejmuje 100% kosztów związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.

\*\*Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany łącznej liczby godzin usługi. 1 godzina = 60 minut

Do oferty cenowej w załączeniu składam:

* ……………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………….
* ……………………………………………………………………….

Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego i europejskiego. Oświadczam, że spełniam określone w Zapytaniu ofertowym warunki.

…………………………………….…………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

**Klauzula informacyjna z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO)**

Z dniem 25 maja 2018 r. weszło w życie 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 (potocznie nazywana „RODO”).

W związku z tym, zgodnie z art. 13 i art. 14 informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych są:
	1. Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8, 90-051 Łódź,
	2. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa.

1. Podmiotami przetwarzającymi Pani/Pana dane są:
	1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa,
	2. Instytucja Zarządzająca – Zarząd Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8,90-051 Łódź,
	3. Instytucja Pośrednicząca – Wojewódzki Urzędowi Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90-608 Łódź,́
	4. Beneficjent realizujący Projekt – Stowarzyszenie PROREW, ul. Kasztanowa 12/15, 25-555 Kielce.

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom i osobom zaangażowanym w realizację Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, wykonującym obowiązku kontrolne, a także organom władzy publicznej, w szczególności: upoważnionym pracownikom administratora i podmiotu przetwarzającego, osobom współpracującym przy wykonaniu umowy, podmiotom wspierającym usługi płatnicze świadczone drogą elektroniczną, podmiotom zajmującym się audytem, kontrolą, monitoringiem i sprawozdawczością (przykładowo: Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju, Krajowa Administracja Skarbowa, Wojewoda Łódzki, Najwyższa Izba Kontroli), policji, prokuraturze, sądom, organom egzekucyjnym, podmiotom wykonującym badania ewaluacyjne oraz realizującym działania informacyjno-promocyjne.

1. Inspektor ochrony danych osobowych:

Administratorzy oraz podmioty przetwarzające wyznaczyli inspektorów ochrony danych, z którymi może się Pani/Pan kontaktować się w sprawach związanych z ochroną danych osobowych wysyłając wiadomość na adres poczty elektronicznej:

* 1. Minister właściwy ds. rozwoju regionalnego: iod@miir.gov.pl,
	2. Zarząd Województwa Łódzkiego: iod@lodzkie.pl,
	3. Stowarzyszenie PROREW: od@stowarzyszenieprorew.pl.

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z prawem i spełniając warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
2. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: Realizacja projektu „Punkt zwrotny”, w szczególności ustalenie wartości zamówienia, którego dotyczy przedmiotowe rozeznanie rynku.
3. Okres przetwarzania danych:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy o dofinansowanie projektu oraz niezbędny ze względu na zachowanie trwałości projektu, udzielanie pomocy publicznej, jak również dochodzenie roszczeń oraz wymagany przepisami o archiwizacji dokumentów.

1. Przysługuje Pani/Panu prawo:
	1. dostępu do Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 15 RODO,
	2. sprostowania Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 16 RODO,
	3. usunięcia Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 17 RODO,
	4. ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie art. 18 RODO.

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG).
2. Pani/Pana dane osobowe nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
3. Przysługuje Pani/ Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane w systemie SL 2014.
5. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z nieuwzględnieniem złożonej oferty, przy ustalaniu wartości przedmiotowego zamówienia.

…………………………………….…………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

**KLAUZULA ZGODY**

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu „Punkt zwrotny”, a w szczególności ustalenia wartości zamówienia, którego dotyczy przedmiotowe rozeznanie rynku.

…………………………………………………………………………………………..

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego

**Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 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).**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO) wobec

osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania

się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

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

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączeniem 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).

Załącznik nr 5 do Zapytania ofertowego

…………………………………..

(pieczęć firmowa Wykonawcy)

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.**  | **Imię i nazwisko**  | **Doświadczenie kadry w miesiącach**  | **Opis posiadanych kwalifikacji**  | **Podstawa dysponowania osobą**  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………., dn. .…………………….2021 r.

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

pieczęć i podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

Załącznik 6 do Zapytania ofertowego

**Wymagania w zakresie bezpieczeństwa sanitarnego**

Ze względu na zagrożenie epidemiczne związane z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2 Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa sanitarnego uczestnikom projektu w szczególności poprzez realizację zajęć z zachowaniem poniższych wymogów:

• Zachowanie dystansu społecznego co najmniej 1,5 m między uczestnikami i między uczestnikami a prowadzącym zajęcia. Przy zajęciach grupowych preferuje się układ ułożenia stolików w podkowę.

• Zasłanianie ust i nosa przez uczestników i prowadzącego zajęcia przy użyciu maseczek jednorazowych, zmienianych nie rzadziej niż po każdym wietrzeniu sali. Wyrzucanie zużytych maseczek do zamkniętego kosza.

• Umieszczenie instrukcji poprawnego mycia dłoni/poprawnej dezynfekcji w pomieszczeniu sanitarnym.

• Regularne częste mycie dłoni z użyciem ciepłej wody i mydła przez min. 30 sekund lub dezynfekcja dłoni płynem dezynfekującym przez uczestników i prowadzącego zajęcia, w szczególności przed wejściem do sali, w której odbywają się zajęcia, oraz po każdym skorzystaniu z toalety.

• Wietrzenie sali co najmniej raz na godzinę w czasie przerwy, a w razie potrzeby również w trakcie zajęć.

• Podczas kaszlu i kichania zasłanianie ust i nosa zgiętym łokciem lub chusteczką, a następnie jak najszybsze wyrzucenie chusteczki do zamkniętego kosza i umycie/dezynfekcja dłoni.

• Niedotykanie dłońmi twarzy, zwłaszcza okolic ust, nosa i oczu.

• Korzystanie przez uczestników z przyborów biurowych przeznaczonych do użytku tylko przez danego uczestnika lub dezynfekowanie przyborów po każdym użyciu.

• Pomiar temperatury każdemu uczestnikowi przed wejściem do sali, w której odbywają się zajęcia, przez prowadzącego zajęcia termometrem bezdotykowym. W przypadku wykazania u któregokolwiek z Uczestników temperatury powyżej 38 °C - niedopuszczenie go do udziału w zajęciach oraz poinformowanie Zamawiającego o zdarzeniu.

• W przypadku podejrzenia zakażenia SARS-CoV-2 wywołującego COVID-19 u któregokolwiek z uczestników – skierowanie uczestnika do samoizolacji domowej oraz poinformowanie Zamawiającego o zdarzeniu.

• Dezynfekcja powierzchni dotykowych takich jak klamki drzwi wejściowych, poręcze, blaty, oparcia krzeseł, włączniki świateł czy biurka oraz wykorzystywanego sprzętu. Zamawiający zapewnia: płyn do dezynfekcji, termometr bezdotykowy.

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany powyższych wymagań dot. realizacji zajęć, w zależności od oficjalnych komunikatów publikowanych na stronie https://www.gov.pl/web/koronawirus oraz rozporządzeń wydawanych przez Ministerstwo Zdrowia i zaleceń Głównego Inspektoratu Sanitarnego.

……………………………., dn. ……………….2021 r.