Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

 **OFERTA NA CZĘŚĆ S**

Wyrażam chęć uczestnictwa w procedurze na usługi społeczne dotyczące organizacji szkoleń dla Uczestników Projektu „Chcę-szukam-znajduję – pracuję w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WD 2014-2020 – część S nr zam. 25/2018.

1.CPV 80500000-9

**2.Wykonawca:**

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .......................................................................................................................................................................

Zarejestrowany adres Wykonawcy: .............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

nr tel. ........................ nr faksu. .................... adres poczty elektronicznej: ................. @..................

**3**. Wyznaczamy do reprezentowania wykonawcy w czasie trwania procedury przetargowej Panią/Pana : ...........................................................(imię i nazwisko)

**4. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia\* :**

**a.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Przedmiot zamówienia*** | ***Cena brutto******[zł]*** |
| 1. | Szkolenie dla jednego Uczestnika Projektu z zakresu/w zakresie/dot. …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………./ Część zamówienia: S(Wykonawca jest zobowiązany wpisać nazwę/tytuł szkolenia oraz część zamówienia, którego dotyczy. |  |

**b.**

**Liczba dni roboczych niezbędna Wykonawcy do przygotowania i rozpoczęcia szkolenia:** ………………. - od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego Uczestnika Projektu na dane szkolenie.

**c.**

Zobowiązujemy się do zorganizowania szkoleń na terenie czterech miast Dolnego Śląska, tj. w **Wałbrzychu, Legnicy, Jeleniej Górze oraz we Wrocławiu** (według wskazania Zamawiającego).

d. Oferujemy wykonywanie zamówienia w terminie wskazanym w ogłoszeniu.

**5.**Informujemy, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
w rozumieniu art. 91 ust. 3a i art. 93 ust. 1 c Ustawy Pzp, ponieważ nie jest on czynnym podatnikiem podatku VAT.

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

***\*****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).*

7.Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego.

8. Nasz numer NIP ……………………………………………….REGON…………………………………

9. Nazwiska i stanowiska osób, z którymi można się kontaktować w celu uzyskania dalszych informacji, (jeżeli będą wymagane) podaje się niżej:

1. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................
2. ..................................... tel ......................... e- mail ....................................................

10.Oświadczamy, że wyceniliśmy wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy,
oraz akceptujemy wzór umowy (załącznik nr 5 do ogłoszenia) wraz z ewentualnymi zmianami.

11.Integralnymi załącznikami niniejszej oferty zgodnie z wymaganiami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia są ……………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  Data ...................... |  ………………………………………………………… (pieczęć i podpis wykonawcy) |

 **Załącznik nr 3 do Ogłoszenia**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Dotyczy: zamówienia na usługi społeczne dot. organizacji szkoleń dla Uczestników Projektu „Chcę-szukam-znajduję – pracuję w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WD 2014-2020. Część S -nr zam. 25/2018.

**Dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

1.Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu nr 25/2018

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………(data) | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

2. Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego
w ogłoszeniu polegam na zasobach następującego podmiotu/podmiotów:

…………………………………………………………………………………………………………., w następującym zakresie ………………
( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 |  ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

3.Oświadczam, ze wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne
z prawdą oraz zostały złożone z pełna świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  …………………………  (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 |  ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

**Dotyczące przesłanek do wykluczenia z postępowania**

Dotyczy: zamówienia na usługi społeczne dot. organizacji szkoleń dla Uczestników Projektu „Chcę-szukam-znajduję – pracuję w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WD 2014-2020 część S nr zam. 25/2018.

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE WYKONAWCY**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych ( zwane dalej PZP - Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm ) Pkt 12 i 23 nie dotyczy.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

* + - 1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20, art. 24 ust. 5 pkt 1-8). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:…………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

*\*jeżeli dotyczy*

* + - 1. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: …………………………………… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 4 ) ustawy Prawo zamówień publicznych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

4. Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się w niniejszym postepowaniu tj……………………………………………….( podać nazwę firmy, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy do wykluczenia z postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

5.OŚWIADCZENIE DOTYCZACE PODANYCH DANYCH:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

Załącznik Nr 4 do Ogłoszenia

INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

(w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów Dz. U. z 2018r poz. 798.)

Dotyczy: zamówienia na usługi społeczne dot. organizacji szkoleń dla Uczestników Projektu „Chcę-szukam-znajduję – pracuję w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WD 2014-2020 część S - nr zam. 25/2018.

Składając ofertę w postępowaniu na ww. zamówienie, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm) informuję, że:

Należymy/Nie należymy\* do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.)

i złożyliśmy/nie złożyliśmy\* odrębną/nej ofertę/y do udziału w tym postępowaniu należąc do tej samej grupy kapitałowej, określonej w art.24 ust.1 pkt.23 ustawy, w skład której wchodzą:\*\*

Nazwa(Nazwy) podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej : *\*\**

* 1. …………………………………………………………………………………………..
	2. ……………………………………………………………………………………………

*\*Niepotrzebne skreślić*

*\*\* Należy wypełnić jeśli dotyczy*

Wykonawca winien złożyć ww. oświadczenie do Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia przekazania - zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………… (data)  | ………………………………………( podpis wykonawcy) |

 | ……………………………………… ( podpis wykonawcy) |

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy wypełnić jeśli dotyczy

**Załącznik nr 6 do ogłoszenia**

Dotyczy: zamówienia na usługi społeczne dot. organizacji szkoleń dla Uczestników Projektu „Chcę-szukam-znajduję – pracuję w UE”, realizowanego przez Wydział EURES Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego RPO WD 2014-2020 część S nr zam. 25/2018.

*W celu spełnienia obowiązków informacyjnych określonych w RODO, Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy z siedzibą w Wałbrzychu informuje o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.*

Informujemy, że:

1. Administratorem danych jest Dyrektor Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy z siedzibą w Wałbrzychu, ul. Ogrodowa 5b (<http://www.dwup.pl>), walbrzych@dwup.pl, tel. 74 88 66 500.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować iod@dwup.pl lub wysyłając korespondencję na adres urzędu:

Dolnośląski Wojewódzki Urząd Pracy

Inspektor Ochrony Danych

Al. Armii Krajowej 54

50-541 Wrocław

Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

1. Przetwarzanie Państwa danych jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest niezbędność do wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na administratorze, wynikających z przepisów RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679), przepisów z zakresu Ustawy prawo zamówień publicznych, oraz innych związanych z działalnością Dolnośląskiego Wojewódzkiego Urzędu Pracy.
2. Dane będą przetwarzane w celu:
* przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
* archiwalnym oraz statystycznym.
1. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom tj. innym uczestnikom postepowania o udzielenie zamówienia publicznego.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom, upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.
4. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo do wglądu do nich, do ich sprostowania i ograniczenia przetwarzania.
5. Dane będą przetwarzane przez okres wymagany przepisami prawa, do momentu wygaśnięcia obowiązku ich przechowywania i archiwizacji.
6. Osobie, której dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego w sytuacji gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)

Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa

Telefon: 22 860 70 86