**Oferta cenowa**

Nazwa Wykonawcy ...............................................................................................................................

Adres …..................................................................................................................................................

Telefon …...............................................................................................................................................

REGON .................................................................................................................................................

NIP ….....................................................................................................................................................

E-mail, na który Zamawiający ma przesyłać korespondencję ..............................................................

**Agencja Rozwoju Regionalnego**

**w Częstochowie S.A.**

**Al. Najświętszej Maryi Panny 24, lok. 8**

* 1. **Częstochowa**

1. Przystępując do postępowania nr ZAM/23/OWES/2020 na przeprowadzenie usługi szkoleniowej   
w trybie zdalnym (webinar) w ramach szkoleń dla uzyskania wiedzy i umiejętności do założenia   
i prowadzenia działalności w sektorze ES dla uczestników projektu „Jurajski Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej 2018-2023”, realizowanego w ramach Poddziałania 9.3.1. „Wsparcie sektora ekonomii społecznej” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego, oferuję wykonanie usługi szkoleniowej zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto jednej godziny szkoleniowej:

- w części I „ **LEAN OFFICE (szkolenie optymalizacyjne), 1 grupa, 2 dni szkoleniowe (2 x 3 godziny)**” – w wysokości ……… zł brutto **za jedną godzinę szkolenia** (słownie: ……………………złotych)

- w części II „ **RODO – Ochrona danych osobowych, 2 grupy x 2 dni, łącznie 4 dni szkoleniowe (4 x 3 godziny)**  ” – w wysokości ……… zł brutto **za jedną godzinę szkolenia** (słownie: ……………………złotych),

- w części III „ **Profesjonalista NGO, 3 grupy x 2 dni, łącznie 6 dni szkoleniowych (6 x 3 godziny).** ” – w wysokości ……… zł brutto **za jedną godzinę szkolenia** (słownie: ……………………złotych),

- w części IV „ **Zarządzanie kryzysem w organizacji, 1 grupa szkoleniowa, 2 dni szkoleniowe (2 x 3 godziny)** ” – w wysokości ……… zł brutto **za jedną godzinę szkolenia** (słownie: ……………………złotych),

- w części V „ **Przygotowanie wniosku o dofinansowanie projektu, 2 grupy x 2 dni, łącznie 4 dni szkoleniowe (4 x 3 godziny)** ” – w wysokości ……… zł brutto **za jedną godzinę szkolenia** (słownie: ……………………złotych).

* 1. Oświadczam, że w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia   
     i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
  2. Oświadczam, że:
     1. zapoznałem się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia,
     2. przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego, zgodnie   
        z zapytaniem ofertowym,
     3. akceptuję wskazany w zapytaniu ofertowym czas związania ofertą.

………………………………………………………..………………………

(data i podpis osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do Oferty cenowej**

**Oświadczenie**

**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia nr ZAM/23/OWES/2020, ja, niżej podpisany/a (imię i nazwisko)

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

oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia z zakresu przedmiotu zamówienia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz posiadania statusu osoby zdolnej do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Oświadczam ponadto, że nie jestem powiązany/a z Zamawiającym w sposób, o którym mowa w Rozdziale 9 pkt 1 zapytania ofertowego.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom/a odpowiedzialności   
z art. 297 Kodeksu Karnego.

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

(miejscowość i data) …………...……..…………………………..…………………   
 (podpis osoby lub osób uprawnionych do  
 reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 2 do Oferty cenowej**

**Wykaz świadczonych usług**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Kwalifikacje (wykształcenie wyższe: zarządzanie, ekonomia, prawo, finanse, pedagogika, psychologia, socjologia lub w przypadku części nr 2 Zamówienia – potwierdzenie posiadania odpowiedniego certyfikatu/uprawnień) **TAK/NIE\***  oraz kierunek ukończonych studiów | Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń zgodnie z przedmiotem składanej oferty, rozumiane jako przeprowadzenie co najmniej 300 godzin szkoleniowych w danym obszarze tematycznym w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert.  **TAK/NIE\***  oraz okresy świadczenia usługi zgodne  z przedmiotem zamówienia w formacie:  *data/okres świadczenia usługi – zakres szkoleń zgodny z przedmiotem zamówienia – podmiot na rzecz którego świadczono usługi (liczba godzin)* |
|  |  |  |  |

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom/a odpowiedzialności   
z art. 297 Kodeksu Karnego.

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

(miejscowość i data) .………………………………….………………………

(podpis osoby lub osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy)

**Załącznik nr 3 do Oferty cenowej**

**Klauzula informacyjna ARR w Częstochowie S. A.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Śląskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Ligonia 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl.

2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązków związanych z realizacją projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczania projektu, odzyskiwania wypłaconych beneficjentowi środków dofinansowania, zachowania trwałości projektu, archiwizacji, badań i analiz oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WSL 2014-2020.

4. Dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020. W odniesieniu do zbioru „Dane uczestników projektów RPO WSL na lata 2014 – 2020” podstawą prawną przetwarzania moich danych osobowych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c oraz 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 – dalej: RODO), wynikający z:

a) art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające 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 ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006;

b) art. 9 ust.2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020.

5. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A., Aleja Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8, NIP: 573-010-83-10.

6. Moje dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.

7. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.

8. Przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

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

10. Podanie przeze mnie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

11. Moje dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

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

(miejscowość i data) (podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania  
 wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)