



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Częstochowa, dn. 16.10.2020 r.

Znak sprawy: ZAM/49/MP-CB/2020

ZAPYTANIE OFERTOWE

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. zaprasza do składania ofert odnośnie postępowania dot.:

przeprowadzenia rozmów rekrutacyjnych z Kandydatami/Kandydatkami na Uczestników w ramach projektu „Czas na biznes” realizowanego w ramach Poddziałania 7.3.3 „Promocja samozatrudnienia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

Zamówienie prowadzone jest w trybie określonym przez wewnętrzny Regulamin Zamówień Publicznych o wartości nie przekraczającej 30 tys. euro obowiązujący w Agencji Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. i nie podlega obowiązkowi ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.

ROZDZIAŁ 1 OKREŚLENIE ZAMAWIAJĄCEGO

ZAMAWIAJĄCY:

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
42-202 Częstochowa, Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8,
telefon (34) 3605688, faks (34) 3605747,
REGON: 150565527,
NIP 573-010-83-10
strona internetowa: <http://www.arr.czystochowa.pl>
Adres do korespondencji:
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8
42- 202 Częstochowa

ROZDZIAŁ 2 OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przeprowadzenie rozmów rekrutacyjnych z Kandydatami/Kandydatkami na Uczestników w ramach projektu „Czas na biznes” realizowanego w ramach Poddziałania 7.3.3 „Promocja samozatrudnienia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
2. Zadaniem doradcy zawodowego będzie przeprowadzenie rozmowy rekrutacyjnej weryfikującej predyspozycje zawodowe kandydatów/ek (w tym np. cechy osobowościowe, poziom motywacji, uzdolnień przedsiębiorczych) do samodzielnego założenia i prowadzenia działalności gospodarczej oraz określenie, w której kategorii szkoleniowej kandydat/ka weźmie udział (poziom podstawowy, średniozaawansowany, zaawansowany), na podstawie przedstawionych przez kandydata/tkę dokumentów potwierdzających przygotowanie do założenia oraz prowadzenia własnej działalności gospodarczej – certyfikatów, zaświadczeń itp. Czas trwania jednej rozmowy – 3 godziny.
3. Zgodnie z przedmiotem zamówienia zostanie wybranych maksymalnie 3 doradców zawodowych. Średnia liczba przeprowadzonych rozmów rekrutacyjnych: 38.
4. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2021 r., w terminach wyznaczonych przez Zamawiającego, co oznacza, że w tym okresie Zamawiający może zlecić Wykonawcy przeprowadzenie rozmów rekrutacyjnych, a Wykonawca będzie zobowiązany do ich realizacji.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biurowo Projektu „Czas na biznes”
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24, klatka 1, lok. 1
42-202 Częstochowa
tel. 500 406 602
czasnabiznes@arr.czystochowa.pl

[Podpis]



5. Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia z tytułu przeprowadzenia mniejszej rozmów rekrutacyjnych, niż przewidziana w rozdziale 2 pkt 3 zapytania ofertowego.
6. CPV: 85312320 - usługi doradztwa.

ROZDZIAŁ 3

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone przez Zamawiającego:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tzn. posiada uprawnienia doradcy zawodowego;

– warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym załącznik nr 1.

Zamawiający w procesie oceny oferty, może zwrócić się do Oferenta o przedstawienie dokumentów potwierdzających powyższy warunek (np. dyplom ukończenia studiów wyższych).

- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;

– warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca będzie posiadać wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu tego rodzaju zamówień, tj.

- doświadczenie w doradztwie zawodowym (minimum 90 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach).

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie informacji zawartych w przedłożonym wraz z ofertą oświadczeniu Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącym załącznik nr 1 do oferty cenowej oraz wykazu usług stanowiącego załącznik nr 2 do oferty cenowej.

Zamawiający w procesie oceny oferty, może zwrócić się do Oferenta o przedstawienie dokumentów potwierdzających powyższy warunek (np. referencje, zaświadczenia, świadectwa pracy).

- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Warunek zostanie spełniony, jeżeli wykonawca dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonania zamówienia oraz jest osobą zdolną do wykonania zamówienia, tj. posiada wykształcenie wyższe kierunkowe (doradca zawodowy).

Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie przedłożonego wraz z ofertą oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu stanowiącym załącznik nr 1 do oferty cenowej.

Zamawiający w procesie oceny oferty, może zwrócić się do Oferenta o przedstawienie dokumentów potwierdzających powyższy warunek (np. dyplom ukończenia studiów wyższych).

- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

– warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.





Ocena spełniania warunku, nastąpi wg formuły „spełnia”/„nie spełnia” na podstawie informacji zawartych w przedłożonym wraz z ofertą oświadczeniu wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiącego załącznik nr 1 do oferty cenowej.

ROZDZIAŁ 4

WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale 3 do oferty należy załączyć następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego (na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do oferty cenowej lub w oparciu o wzór formularza),
- 2) dane osoby, która będzie uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych i doświadczenia niezbędnego dla wykonania zamówienia, z których powinno wynikać, że wykonawca posiada:
 - doświadczenie w doradztwie zawodowym (minimum 90 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach).
 - wykształcenie wyższe kierunkowe (doradca zawodowy).

Wykaz danych, o których mowa w pkt 2), należy przygotować zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do oferty cenowej.

ROZDZIAŁ 5

KRYTERIUM OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert stanowi:

a) **Cena – 70%**

Ocena punktowa zostanie dokonana zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa ofert } K_c = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 70 \text{ pkt}$$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ofertowa brutto spośród wszystkich ofert podlegających ocenie,
 C_{of} - cena ofertowa brutto oferty badanej.

b) **Doświadczenie – 30%**

Doświadczenie tj. doświadczenie w doradztwie zawodowym (minimum 90 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach), K_d (maksymalnie 30 pkt.)

Ocena punktowa dokonana zostanie zgodnie z następującymi zasadami:

- doświadczenie w doradztwie zawodowym (91 - 100 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach) – 10 pkt,
 - doświadczenie w doradztwie zawodowym (101 - 110 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach) – 20 pkt,
 - doświadczenie w doradztwie zawodowym (powyżej 111 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach) – 30 pkt.
- c) Zamawiający za najkorzystniejszą uzna ofertę, która otrzyma największą liczbę punktów stanowiących sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach ($K = K_c + K_d$). Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Maksymalna do uzyskania liczba punktów w ramach wszystkich kryteriów wynosi 100 pkt.

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



[Handwritten signature]

- d) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- e) Należy przedstawić koszty brutto realizacji zamówienia.
- f) Oferta o najwyższej liczbie punktów zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą.

Zgodnie z potrzebami Zamawiającego zostanie wybranych maksymalnie 3 doradców zawodowych.

Jeżeli Zamawiający nie będzie mógł wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że kilka ofert uzyskało taką samą ilość punktów Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

ROZDZIAŁ 6

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT, TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA, SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT, TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin składania ofert: 26 października 2020 r. do godz. 15:30.
2. Miejsce składania ofert: Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A., Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8, 42-202 Częstochowa - Biuro Zarządu ARR lub przesłanie skanu oferty na adres: czasnabiznes@arr.czestochowa.pl.
3. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31 sierpnia 2021 r., w terminach wyznaczonych przez Zamawiającego.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania oferty.
5. Sposób przygotowania ofert: Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej, powinna zawierać zakres świadczonych usług odpowiadający zakresowi przedmiotu zamówienia oraz proponowaną cenę za realizację przedmiotu zamówienia.
6. Miejsce wykonywania usługi: zgodnie z preferencjami Zamawiającego, na terenie miasta Częstochowa, dokładny adres zostanie wskazany na etapie przygotowania harmonogramu realizacji usługi.

ROZDZIAŁ 7

UWAGI KOŃCOWE

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym kapitałowo bądź osobowo z beneficjentem. Poprzez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane

z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

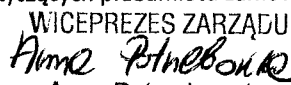
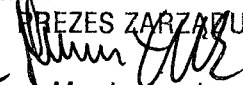
- a) Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) Posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) Pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W przypadku, gdy jako Wykonawca zostanie wyłoniony podmiot posiadający status przedsiębiorstwa zostanie zawarta odrębna umowa powierzenia danych osobowych. W związku z powyższym, prosimy o zapoznanie się z „Arkuszem oceny podmiotu przetwarzającego dane osobowe w związku z powierzeniem przetwarzania danych osobowych”, który będzie stanowił integralną część umowy powierzenia danych osobowych.

Osoby do kontaktu:

W sprawach dotyczących procedury postępowania oraz w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia:

Magdalena Kręciwilk, Małgorzata Wolińska, tel. 500 406 602

WICEPREZES ZARZĄDU

Anna Potrzebowska
PREZES ZARZĄDU

Marcin Kozak

**AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.**

Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8

42-202 Częstochowa

NIP 573-010-83-10 Regon 150585527



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biurowo Projektu „Czas na biznes”

Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24, klatka 1, lok. 1

42-202 Częstochowa
tel. 500 406 602

czasnabiznes@arr.czestochowa.pl

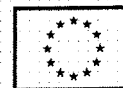


Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Oferta cenowa

Nazwa Wykonawcy

Adres*

Telefon*

REGON*

NIP*

E-mail* na który zamawiający ma przysyłać korespondencję

**AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
w CZĘSTOCHOWIE S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok. 8
42- 202 Częstochowa**

Przystępując do postępowania : ZAM/49/MP-CB/2020

na przeprowadzenie rozmów rekrutacyjnych z Kandydatami/Kandydatkami na Uczestników w ramach projektu „Czas na biznes” realizowanego w ramach Poddziałania 7.3.3 „Promocja samozatrudnienia” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020:

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych w zapytaniu ofertowym za cenę brutto za 1 godzinę rozmowy rekrutacyjnej zł,
Słownie: złotych brutto.
2. Oświadczam, że w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego.
3. **Oświadczam, że:** przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego, zgodnie z zapytaniem ofertowym.
4. **Ponadto oświadczam, że:**
 - 1) zapoznałem/łam się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia;
 - 2) akceptuję wskazany w zapytaniu ofertowym czas związania ofertą.

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

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)





Fundusze
Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1 do OFERTY CENOWEJ

Oświadczenie

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia: ZAM/49/MP-CB/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 w szczególności niezbędnej, wymaganej wiedzy z zakresu przedmiotu zamówienia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz posiadania statusu osoby zdolnej do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej;
- 5) nie jestem powiązany z Zamawiającym w sposób, o którym mowa w rozdziale 7 zapytania ofertowego.

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy
we właściwym pełnomocnictwie)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biurowo Projektu „Czas na biznes”
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24, klatka 1, lok. 1
42-202 Częstochowa
tel. 500 406 602
czasnabiznes@arr.czestochowa.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Śląskie.

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2 do OFERTY CENOWEJ

WYKAZ ŚWIADCZONYCH USŁUG

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje (wykształcenie wyższe) TAK/NIE*	Doświadczenie w zakresie doradztwa zawodowego (minimum 90 godzin doradztwa w ostatnich pięciu latach). –TAK/NIE* oraz proszę podać szczegółowo poszczególne świadczenia usługi zgodnej z przedmiotem zamówienia w formie: <i>data/okres świadczenia usługi/ – zakres usługi zgodnej z przedmiotem zamówienia oraz podmiot na rzecz którego świadczone usługi – liczba godzin</i>

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

.....
(miejsce i data)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



AGENCJA ROZWOJU
REGIONALNEGO
W CZĘSTOCHOWIE S.A.

Biuro Projektu „Czas na biznes”
Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A.
Al. Najświętszej Maryi Panny 24, klatka 1, lok. 1
42-202 Częstochowa
tel. 500 406 602
czasnabiznes@arr.czestochowa.pl

Załącznik nr 3 do oferty cenowej

**Klauzula informacyjna Agencji Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. dla Wykonawcy
w projekcie pn. „Czas na biznes”**

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 Pani/Pana danych osobowych jest Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. z siedzibą przy Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok 8, 42-202 Częstochowa, email: arr@arr.czestochowa.pl;
- 2) pytania w sprawie przetwarzania danych osobowych prosimy kierować do Inspektora Danych Osobowych na adres email: daneosobowe@arr.czestochowa.pl lub listownie na adres Inspektor Danych Osobowych, Agencja Rozwoju Regionalnego w Częstochowie S.A. Al. Najświętszej Maryi Panny 24 lok 8, 42-202 Częstochowa;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i prawidłowej realizacji umowy w ramach projektu nr WND-RPSL.07.03.03-24-055G/19 pn. „Czas na biznes”, na podstawie art. 6 ust 1 pkt. b, c, rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych;
- 4) Pani/Pana dane osobowe ujawniane będą osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych m.in.: Instytucje Zarządzające - Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego, Wojewódzki Urząd Pracy w Katowicach, dostawcy usług pocztowych i kurierskich np. Poczta Polska oraz podmiotom upoważnionym z mocy prawa min takich jak Urząd Skarbowy, ZUS czy Kancelarie Komornicze.
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do dnia kończącego obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji związanej z realizacją projektu, zgodnie z obowiązującymi uregulowaniami.
- 7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy;
- 10) Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy we właściwym pełnomocnictwie)

Załącznik nr 4 do oferty cenowej

.....
/Imię i nazwisko lub Nazwa i adres Wykonawcy/

.....
/miejscowość i data/

**ARKUSZ OCENY WYKONAWCY PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE
W ZWIĄZKU Z PLANOWANYM POWIERZENIEM PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

WYŚWIETLENIE
Zgodnie z art. 28 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, jeżeli przetwarzanie ma być dokonane w imieniu administratora, powierza on dane jedynie takim podmiotom przetwarzającym, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

Lp.	Pytania dla Oferenta / Wykonawcy / Podmiotu przetwarzającego	TAK	NIE	UWAGI
1	Czy w Państwa organizacji zostały wdrożone wymagania określone w Rozporządzeniu 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)?			
2	Czy w Państwa organizacji obowiązuje Polityka Bezpieczeństwa lub inny dokument(-y) regulujący(-ce) zasady ochrony danych osobowych? Jeżeli inny to proszę wskazać jaki w polu uwagi.			
3	Czy dysponują Państwo Personelem przeszkolonym z zakresu ochrony danych osobowych (przynajmniej 1 osoba)			
4	Czy dysponują Państwo odpowiednio zabezpieczonym programem antywirusowym sprzętem komputerowym umożliwiającym bezpieczne przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej			
5	Czy w dysponują Państwo odpowiednio wyposażonymi i zabezpieczonymi pomieszczeniami umożliwiającymi bezpieczne przetwarzanie danych osobowych			

KOMENTARZ
Jedynie liczącymi odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiet, lub wskazanie w polu uwagi terminu, po którym wyosinienie warunków umożliwiające odpowiedź "TAK" umożliwi podpisanie Umowy dotyczącej powierzenia danych osobowych.

.....
(Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)