**Załącznik nr 1 do ogłoszenia**

(pieczęć wykonawcy)

***Zamawiający:***

**Powiat Nowodworski**

**ul. gen. Władysława Sikorskiego 23**

**82-100 Nowy Dwór Gdański**

**OFERTA**

**na przeprowadzenie prelekcji podczas dni otwartych w placówkach objętych wsparciem SCWEW, w ramach realizacji projektu „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)”**

**I. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa Wykonawcy: …………………..............................................................................

Adres siedziby: .........................................................................................................................

NIP:………………………………………......................REGON…………………….............

Tel.................................................................Fax.....................................................................

Adres e-mail:…………………………………………………………………………………

**II. Cena oferty:**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu oferuję/oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia za cenę:

Kwota brutto za całość realizacji zamówienia**:** ………………………………….. zł*,* Słownie: ……………………………..

**III. Płatność**

Zapłata realizowana będzie, przelewem na konto Wykonawcy w okresie **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT wystawionej na dane: Nabywca: **Powiat Nowodworski**, z siedzibą w Nowym Dworze Gdańskim, ul. gen. Władysława Sikorskiego 23, 82-100 Nowy Dwór Gdański, NIP: 5792231171; Odbiorca: Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Gdańskim, ul. gen. Władysława Sikorskiego 23, 82-100 Nowy Dwór Gdański. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.

**IV. Podwykonawca:**

Informujemy, że zamierzamy powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy:

Zakres wykonywanych prac oraz nazwy firm i adresy podwykonawców: ..............................................................................................................................................

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

\* *w przypadku nie wypełnienia punktu dotyczącego podwykonawcy Zamawiający uzna, że wykonawca będzie wykonywał całość zamówienia osobiście.*

**V. Ponadto oświadczam(y), że:**

1. Zapoznałem się ze wszystkimi warunkami określonymi w ogłoszeniu oraz w projekcie umowy, oraz że akceptuje je w całości.
2. Uważam się za związanego ofertą przez **30 dni** od dnia, w którym dokonano otwarcia ofert.
3. W przypadku wyboru oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia zobowiązuje się do zawarcia pisemnej umowy z Powiatem Nowodworskim, w brzmieniu zgodnym z projektem zawartym ogłoszeniu, w siedzibie Zamawiającego, w terminie przez niego wyznaczonym.
4. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233), i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2022 r., poz. 1233), w oparciu o następujące uzasadnienie: ………………………………….………………………………………..

…………………………………………………………………………………………..

1. Numer konta bankowego, na które płatne będzie wynagrodzenie, w przypadku wyboru oferty Wykonawcy ……………………………………………………………………. oraz nazwa banku prowadzącego w/w konto: ………………………………………….
2. Oferta została złożona na ............ ponumerowanych kolejno stronach łącznie ze wszystkimi załącznikami wymaganymi przez Zamawiającego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu wykonawcy | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |

**Załącznik nr 3 do ogłoszenia**

(pieczęć udostępniającego)

**Wzór zobowiązania podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia **na przeprowadzenie prelekcji podczas dni otwartych w placówkach objętych wsparciem SCWEW, w ramach realizacji projektu „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)”**

Działając w imieniu ……………………………………………………………. zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy ……………………………….…………………………. biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………….

***Jednocześnie wskazuje, iż:***

Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………

Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………

Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:………………………………………………………………………………

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania zobowiązania w imieniu udostępniającego | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Załącznik nr 4 do ogłoszenia**

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

stosowana przez zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. U .UE. L. z 2016 r. Nr 119, s.1 z późn. zmianami) – dalej jako „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Starostwo Powiatowe w Nowym Dworze Gdańskim, reprezentowane przez Starostę Nowodworskiego, ul. gen. Władysława Sikorskiego 23, 82-100 Nowy Dwór Gdański, email: starostwo@nowydworgdanski.pl, tel. 55 247 36 71.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@nowydworgdanski.pl lub pisemnie na adres Administratora.

3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 528 ze zm.) oraz innych ustaw i przepisów regulujących wykonywanie zadań powiatu. W zakresie w jakim załatwienie sprawy odbywa się w sposób milczący, podstawą przetwarzania danych osobowych są również przepisy art. 122a – 122h ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r., Kodeks postępowania administracyjnego (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 735 z późn. zmianami).

4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

3) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

4) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

**Załącznik nr 5 do ogłoszenia**

(pieczęć udostępniającego)

(nazwa i adres Wykonawcy)

**O Ś W I A D C Z A M**

Iż podmiot składający ofertę nie jest powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez 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:

1. Uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
2. Posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji.
3. Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
4. 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.

Pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą nie istnieją wymienione powyżej powiązania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania zobowiązania w imieniu udostępniającego | | | |
| Imię i Nazwisko | | Data | Podpis |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

**Uwaga: Niniejsze oświadczenie musi być złożone do oferty w oryginale.**

**Załącznik nr 6 do ogłoszenia**

**WYKAZ USŁUG**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia **na przeprowadzenia prelekcji podczas dni otwartych w placówkach objętych wsparciem SCWEW, w ramach realizacji projektu „Pilotażowe wdrożenie modelu Specjalistycznych Centrów Wspierających Edukację Włączającą (SCWEW)”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Podmiot, na rzecz którego wykonana była usługa**  **(nazwa, adres)** | **Przedmiot usługi (opis co wchodziło w skład usługi)** | **Rodzaj osoby objętej wsparciem (dziecko, rodzic, nauczyciel)** | **Daty realizacji usługi**  ***dzień/miesiąc/ rok*** |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

……………………

(podpis Wykonawcy)