Załącznik nr 1.

……………………………………, dnia ……………………………

**Oferent**:

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………..

Nazwa firmy (jeśli dotyczy): ……………………………………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………

NIP (jeżeli dotyczy): …………………………………………………………………………………………

REGON (jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………………  
Tel./fax: ……………………………………………………………………………………………………………

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………

**FORMULARZ OFERTOWY**

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z opisem i na warunkach zawartych  
w **ZAPYTANIU OFERTOWYM nr ARL/248/ZWS/2021**

**A. Aspekty formalno-prawne *– cena brutto za realizację 1 godziny szkoleniowej: …………….zł.***

**B. Biznesplan *– cena brutto za realizację  1 godziny szkoleniowej: ……………………………………zł.***

**C. Moduł prawny *– cena brutto za realizację  1 godziny szkoleniowej: ………………………….. ..zł.***

**D. Moduł finansowy *– cena brutto za realizację  1 godziny szkoleniowej: ……………………….zł.***

**E. Moduł marketingowy *– cena brutto za realizację  1 godziny szkoleniowej: ………………. .zł.***

**F. Równość w biznesie *– cena brutto za realizację 1 godziny szkoleniowej: …………………… zł.***

Oświadczam, że:

* 1. w cenie brutto zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia, tj. kwota ta obejmuje świadczenia z tytułu zaliczki na podatek dochodowy, ubezpieczenia społecznego lub też inne wymagane prawem świadczenia, obciążające zarówno Zamawiającego jak   
     i Wykonawcę.
  2. przedmiot zamówienia wykonam w terminach określonych przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym;
  3. zapoznałam/em się z warunkami realizacji zamówienia wskazanymi w zapytaniu ofertowym i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....................................................................................  
(data i podpis Oferenta)

Załącznik nr 2.

**WYKAZ WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby, która będzie realizować przedmiot zamówienia: | |  |
| Lp. | Wykształcenie wyższe/studia podyplomowe  *Proszę podać nazwę uczelni, kierunek studiów i posiadany tytuł* | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| Lp. | Kwalifikacje (dyplomy, certyfikaty lub inne dokumenty) potwierdzające wykształcenie i doświadczenie związane z tematem danego szkolenia  *Proszę wskazać rodzaj dokumentu potwierdzającego kwalifikacje związane z tematem danego szkolenia, a także nazwę instytucji która wydała ten dokument* | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |
| Lp. | Minimum 2 letnie doświadczenie w świadczeniu usług z zakresu szkoleń z przedsiębiorczości  *Proszę podać tematykę przeprowadzonego szkolenia, nazwę podmiotu na rzecz którego realizowana była usługa, okres realizacji usługi* | |
| 1. |  | |
| 2. |  | |
| 3. |  | |
| 4. |  | |

……………………………………………………

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oferty

Załącznik nr 3.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ARKUSZ OCENY PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO DANE OSOBOWE W ZWIĄZKU Z POWIERZENIEM PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | | | | |
| Wyjaśnienie: Zgodnie z art. 28 ust. 1 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych: Jeżeli przetwarzanie ma być dokonywane w imieniu administratora, powierza on dane jedynie takim podmiotom przetwarzającym, które zapewniają wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi niniejszego rozporządzenia i chroniło prawa osób, których dane dotyczą. | | | | |
| **L.p.** | **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 udzielenie odpowiedzi "TAK" na wszystkie pytania ankiety lub wskazanie w rubryce "Uwagi" terminu i sposobu wypełnienia warunków umożliwiających odpowiedź TAK umożliwi podpisanie Umowy dotyczącej powierzenia danych osobowych. | | | | |

……………………………………………………

Data i podpis osoby/osób upoważnionych do złożenia oferty

Załącznik nr 4.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZASAD PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

(dla osób fizycznych)

Niniejszym oświadczam, iż w ramach złożonej oferty występuję jako wykonawca - osoba fizyczna (nie prowadząca działalności gospodarczej/bez związku z prowadzoną działalnością gospodarczą\*), a nie podmiot. Tym samym w ramach dostępu i przetwarzania danych osobowych wynikających z zamówienia zobowiązuję się do stosowania regulaminów i zasad ustalonych przez Zamawiającego, czyli Agencję Rozwoju Lokalnego S.A.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data podpis

\* Niepotrzebne skreślić.

Załącznik nr 5.

………………………………., dnia ……………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane Oferenta)

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/na, działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………………., oświadczam, iż:

1. posiadam aktualny wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby Oferenta *– przekreślić, jeśli nie dotyczy*;
2. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym koniecznym do wykonania zamówienia;
3. pozostaję w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia *– przekreślić, jeśli nie dotyczy*;
4. nie posiadam powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym.

……………………………………………………….

Podpis Oferenta

Załącznik nr 6.

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

……………………………………………………..

(dane teleadresowe  
osoby bezpośrednio wykonującej zamówienie)

**Oświadczenie osoby bezpośrednio wykonującej zamówienie**

Niniejszym oświadczam, że:

* jestem świadomy(a), zgłoszenia mojej osoby przez ……………………………………………………….. (nazwa Oferenta) jako wykonawcy zamówienia dla Agencji Rozwoju Lokalnego S.A.   
  i potwierdzam gotowość do realizacji zamówienia;
* jestem zdolny/a i w pełni dyspozycyjny/a w planowanym terminie i miejscu do wykonania przedmiotu zamówienia;
* zobowiązuję się, że przedmiot zamówienia wykonam z należytą starannością.

……………….…………………………………

Data i podpis osoby bezpośrednio wykonującej zamówienie

1. *powielić dla każdej osoby realizującej przedmiot zamówienia (jeśli dotyczy)* [↑](#footnote-ref-1)