Poznań, dnia 11 października 2022 r.

Znak sprawy: VII.4124.2.2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiającym jest: | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie** |
| Adres:  | **ul. Słowackiego 8, 60-823 POZNAŃ** |
| Adres URL: | [**http://pcpr.powiat.poznan.pl/**](http://pcpr.powiat.poznan.pl/) |
| Adres e-mail: | **sekretariat**@pcpr.powiat.poznan.pl |
| Godziny urzędowania: | **poniedziałek: 8:00-16:00****wtorek – piątek 7:30-15:30** |
| Telefon: | **(061) 841 07 10** |
| Fax: | **(061) 841 07 11** |

 Osoby upoważnione ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami:

|  |  |
| --- | --- |
| w sprawach procedury i sprawach merytorycznych: | **Jakub Jeżewski** |
| Fax: | **(061) 2222 902** |
| Adres e-mail: | **j**akub.jezewski@pcpr.poznan.pl |
|  |  |

1. **Opis Przedmiotu zamówienia:**
2. Przedmiotem zamówienia jest **sporządzenie diagnoz psychofizycznych dzieci przebywających w rodzinnej pieczy zastępczej na terenie powiatu poznańskiego** w ramach projektu *Poprawa dostępu do usług społecznych wspierających rodzinę i rodzinną pieczę zastępczą na terenie MOF Poznania - EDYCJA II*finansowanego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020**.**
3. Zamówienie powinno być zrealizowane według poniższych wytycznych:
	1. Zamawiający wymaga, aby wszystkie działania realizowane były na terenie miasta Poznania lub w miejscu zamieszkania rodziny zastępczej (obszar powiatu poznańskiego).
	2. Każda ze wskazanych przez tut. PCPR osób powinna zostać przebadana zgodnie ze skierowaniem.
	3. Diagnoza psychofizyczna powinna uwzględniać dane osobowe dziecka i opiekunów, spis narzędzi badawczych i metod diagnostycznych oraz analizy: przyczyn kryzysu w rodzinie biologicznej i wpływu tego kryzysu na rozwój dziecka(poznawczego, fizycznego, emocjonalnego, społecznego, edukacyjnego),mocnych stron dziecka w zakresie opiekuńczym, rozwojowym(fizycznym i poznawczym), emocjonalnym i społecznym oraz wskazań do pracy. Sporządzenie diagnozy powinna być poprzedzona badaniami
	4. Każdy opiekun dziecka, dla którego sporządzana jest diagnoza powinien odbyć konsultację psychologiczną omawiającą wyniki badań i końcowe wnioski oraz otrzymać egzemplarz diagnozy psychofizycznej, co zostanie potwierdzone podpisem w rejestrze wydanych diagnoz lub na drugim egzemplarzu, który (niezależnie od sposobu potwierdzenia otrzymania diagnozy przez opiekuna) winien zostać przekazany do PCPR.
	5. Całość pracy specjalisty nad diagnozą psychofizyczną na którą składają się zgodnie z pkt. 2.c.
	i 2.d. badania, sporządzenie dokumentu „diagnoza psychofizyczna” oraz konsultacje
	z opiekunem, powinna trwać nie dłużej jak 10 godzin, przy czym zamawiający dopuszcza wydłużenie czasu na badanie w szczególnie uzasadnionych przypadkach za jego zgodą.
	6. Podmiot realizujący zamówienie powinien prowadzić ewidencję przeprowadzonych i wydanych diagnoz psychofizycznych.
	7. Planowana liczba osób skierowanych na badanie zależeć będzie od potrzeb zamawiającego. Wstępnie szacuje się:

**- sporządzenie diagnoz psychofizycznych dla – ok. 60 dzieci.**

Zamawiający zastrzega możliwość zmiany liczby ww. godzin zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego, w granicach +/-\_50% liczby wskazanej powyżej.

1. **Termin realizacji**: **do 25.04.2023 r.**

Termin rozpoczęcia – niezwłocznie po podpisaniu umowy.

CPV: - 85121270-6 – usługi psychiatryczne lub psychologiczne

1. **Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Warunki udziału w postępowaniu | Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków |
| 1. | Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej | W Warunek posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności zostanie spełniony jeżeli Wykonawca przedłoży dokument potwierdzający wpis do KRS lub CEIDG |
| 2. | Wiedza i doświadczenie  | Warunek posiadania wiedzy i doświadczenia zostanie spełniony jeżeli Wykonawca, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykaże wykonanie minimum 3 tożsamych lub podobnych rodzajowo zamówień potwierdzone pozytywnymi referencjami – obejmujących łącznie co najmniej 150 h wsparcia psychologicznego -zgodnie z załącznikiem nr 2. 15 wykonanych diagnoz |
| 3. | Zdolność techniczna | Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże dysponowanie odpowiednią bazą lokalową zapewniającą warunki do wsparcia psychologicznego – zgodnie z załącznikiem nr 4 |
| 4. | Zdolność zawodowa | Warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia zostanie spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje osobą posiadającą:- wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologia- minimum dwuletnie doświadczenie w prowadzeniu poradnictwa rodzinnego rozumianego jako usługi wsparcia sporządzanie diagnoz oraz prowadzenie terapii rodzinnych.Zamawiający wymaga dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (dopuszcza się kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez oferenta) – zgodnie z załącznikiem nr 3 |

Rozpatrywane będą oferty sporządzone w formie pisemnej lub przesłane e-mailem.

1. **Opis kryteriów wyboru oferty**

Wybór najkorzystniejszej oferty dla każdej z części zostanie dokonany w oparciu kryterium „cena”, której znaczenie wynosi 80% oraz doświadczenie, którego znaczenie wynosi 20% (100% =100pkt).

1. Obliczenie punktów w kryterium „cena” zostanie dokonana w oparciu o następujący wzór:

C = (C min / C x ) x 80 pkt

gdzie: C - liczba punktów w kryterium „cena”

 C min - najniższa cena (koszt badania psychologicznego wraz ze sporządzeniem diagnozy) spośród złożonych ofert

Cx - cena (koszt badania psychologicznego wraz ze sporządzeniem diagnozy) oferty badanej (cena z pkt. 5.1 załącznika nr 1).

2) W ramach kryterium doświadczenia, punktacja będzie przyznawana w następujący sposób (maksymalnie w ramach tego kryterium można uzyskać 20 pkt):

|  |  |
| --- | --- |
| **Podkryterium** | **Wartość podpunktowa (max)**  |
| **A**. Osoba wskazana przez Wykonawcę do wykonania zamówienia, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, legitymuje się doświadczeniem obejmującym łącznie przeprowadzenie co najmniej: a) 150 h wsparcia psychologicznego obejmującego usługi wsparcia, sporządzanie diagnoz oraz prowadzenie terapii rodzinnych) b) co najmniej 15 wykonanych diagnoz-zgodnie z załącznikiem nr 3. | 0 pkt. |
| **B.** Osoba wskazana przez Wykonawcę do wykonania zamówienia, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, legitymuje się doświadczeniem obejmującym łącznie przeprowadzenie co najmniej: a) 151 h i mniej niż 200 h wsparcia psychologicznego obejmującego terapię rodzinną (usługi wsparcia, sporządzanie diagnoz oraz prowadzenie terapii rodzinnych) b) 16 i mniej niż 30 wykonanych diagnoz -zgodnie z załącznikiem nr 3.  | 10 pkt. |
| **C**. Osoba wskazana przez Wykonawcę do wykonania zamówienia, w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, legitymuje się doświadczeniem obejmującym łącznie przeprowadzenie co najmniej:a) 200 h wsparcia psychologicznego obejmującego terapię rodzinną (usługi wsparcia, sporządzanie diagnoz oraz prowadzenie terapii rodzinnych) b) 30 wykonanych diagnoz - zgodnie z załącznikiem nr 3. | 20 pkt. |

W przypadku wskazania większej liczby terapeutów do wag kryterium przyjmuje się terapeutę o najmniejszym doświadczeniu.

Oferta niepodlegająca odrzuceniu złożona przez Wykonawcę, która uzyska największą liczbę punktów - maksymalnie 100 - zostanie uznana, jako najkorzystniejsza. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie
z ilością uzyskanych punktów. Wszystkie obliczenia będą wykonane z dokładnością do 0,01.

1. Miejsce i termin złożenia oferty : **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie, ul. Słowackiego 8, 60-823 POZNAŃ (I piętro) – sekretariat pokój 122 lub mailowo na adres: sekretariat@pcpr.powiat.poznan.pl. Termin składania ofert: 24.10.2022 do godz. 11:00**
2. Warunki płatności: Wynagrodzenie za realizację zadania należne będzie na podstawie rzeczywistego wymiaru świadczenia usług i prawidłowo wystawionej faktury wraz z dołączonym odpowiednim dokumentem wymienionym w pkt. 2.c. Wynagrodzenie za realizację zadania wypłacone zostanie etapowo w dwóch transzach: I- sza do 15.12.2022 oraz II- ga do 25.04.2023 na podstawie rzeczywistego wymiaru świadczenia usług w danym okresie i prawidłowo wystawionej faktury wraz z dołączonym odpowiednim dokumentem wymienionym w pkt. 2.c.
3. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: Jakub Jeżewski tel. 61 2222 902 sekretariat@pcpr.powiat.poznan.pl
4. **Sposób przygotowania oferty**:

Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej lub wiadomości e-mail, w języku polskim i dołączyć następujące dokumenty:

- formularz ofertowy – załącznik nr 1

- wykaz wykonanych usług wykonawcy w okresie ostatnich 5 lat – załącznik nr 2

- wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane kwalifikacje oraz CV – załącznik nr 3

- wykaz potencjału technicznego – wraz z określeniem miejsca i terminu przeprowadzenia wsparcia psychologicznego – załącznik nr 4

1. Zamawiający informuje, że ogłoszenie nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych i możliwa jest zmiana lub odwołanie ogłoszenia bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonej procedury.
2. Niniejsze ogłoszenie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu Kodeksu cywilnego.
3. **Ochrona danych osobowych**.
4. Wykonawca zobowiązuje się podczas realizacji przedmiotowego zamówienia do przestrzegania w pełnym zakresie wymagań w zakresie ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa i podejmowania wszelkich działań niezbędnych dla zapewnienia zgodności przetwarzania danych osobowych z wymogami wynikającymi z przepisów prawa, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1 oraz Dz. Urz. UE L z 23.05.2018 r., Nr 127, str. 2), dalej w skrócie „RODO”, oraz wypełnienia wszystkich nałożonych na niego na mocy tych przepisów obowiązków, a uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, do udzielenia pomocy Zamawiającemu w wywiązaniu się z obowiązków określonych w przepisach RODO.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i art. 14 RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się do dalszego udostępnienia załączonej do niniejszego zapytania klauzuli informacyjnej, swoim pracownikom i osobom współpracującym, uczestniczącym w realizacji niniejszego zamówienia.
6. **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla kontrahentów lub potencjalnych kontrahentów i ich przedstawicieli**.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, zgodnie zart. 13 ust. 1 i ust. 2Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., Nr 119, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L z 23.05.2018 r., Nr 127, str. 2), zwanego dalej w skrócie **„RODO”**, informujemy, iż:
8. **Administrator danych.**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie**, ul. Słowackiego 8, 60-823 Poznań.

1. **Inspektor ochrony danych.**

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób:

1. pod adresem poczty elektronicznej: iod@tmp.pl
2. pod numerem telefonu: 882 155 218
3. pisemnie na adres:  ,,TMP” s.c. M. Idaszak, T. Stochniałek, ul. Starowiejska 8, 61-664 Poznań, z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
4. **Podstawa prawna i cele przetwarzania danych osobowych.**
5. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w związku z realizacją celów związanych z nawiązaniem współpracy, zawieraniem, realizacją i obsługą zawartej umowy.
6. Podstawą prawną zbierania Pani/Pana danych osobowych jest:
7. jeżeli jesteście Państwo wykonawcą umowy :
8. art. 6 ust. 1 lit. **b)** RODO, tj.: niezbędność do wykonania umowy, której jest Pani/Pan stroną, lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy;
9. art. 6 ust. 1 lit. **c)** RODO, tj.: obowiązek prawny ciążący na Administratorze wynikający z obowiązujących przepisów prawa (m.in. ustawa z dnia 23.04.1964 r. Kodeks cywilny; ustawa z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych), w tym związany z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej (m.in. ustawa z dnia 27.08.2009 r. o finansach publicznych; ustawa z dnia 29.09.1994 r. o rachunkowości; ustawa z dnia 29.08.1997 r. Ordynacja podatkowa);
10. art. 6 ust. 1 lit. **f)** RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, takich jak: wewnętrzne cele administracyjne; zapewnienie ciągłego i niezakłóconego prowadzenia działalności;
11. jeżeli jesteście Państwo osobą fizyczną reprezentującą osobę prawną lub jednostkę organizacyjną będącą wykonawcą umowy lub podejmującą działania przed zawarciem umowy, a także pracownikiem lub współpracownikiem takiej osoby prawnej lub jednostki, uczestniczącym w zawieraniu lub realizacji umowy – art. 6 ust. 1 lit. **f**) RODO, tj.: niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, polegający na działaniach związanych z ustaleniem warunków zawarcia umowy z kontrahentem oraz ułatwieniu komunikacji związanej z jej wykonaniem, a także ustaleniem osób odpowiedzialnych za realizację i uprawnionych do kontaktów w ramach wykonywania umowy.
12. **Odbiorcy danych osobowych.**

Dane osobowe, co do zasady, nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem:

1. podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa, w szczególności organów władzy publicznej;
2. podmiotów wspierających nas w wypełnianiu naszych uprawnień i obowiązków oraz w świadczeniu usług, w tym zapewniających obsługę informatyczną, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, a także dostawców systemów informatycznych, udzielających asysty i wsparcia technicznego dla systemów informatycznych, w których są przetwarzane Państwa dane.
3. **Okres przechowywania danych osobowych.**
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa.
5. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane osobowe zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie na podstawie przepisów prawa.
6. **Prawa osób, których dane dotyczą, w tym dostępu do danych osobowych.**

Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora:

1. dostępu do treści swoich danych osobowych,
2. sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
3. usunięcia swoich danych osobowych,
4. ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
5. przenoszenia swoich danych osobowych,

a ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych.

Nie wszystkie Pani/Pana żądania będziemy jednak mogli zawsze spełnić. Zakres przysługujących praw zależy bowiem zarówno od przesłanek prawnych uprawniających do przetwarzania danych, jak i często – sposobów ich gromadzenia.

1. **Prawo do cofnięcia zgody.**
2. W stosunku do danych osobowych, które są nieobowiązkowe, a które zostały przez Państwa podane, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
3. Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Państwa danych do momentu jej wycofania.
4. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.**

Gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z siedzibą w Warszawie, przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

1. **Informacja o wymogu/dobrowolności podania danych oraz konsekwencjach niepodania danych osobowych.**
2. Podanie przez Państwa danych osobowych może stanowić wymóg ustawowy, a podanie danych być niezbędne dla określonego celu. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe w sytuacji, gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Jeśli nie poda Pan/Pani danych wymaganych ustawą, Administrator nie będzie mógł zrealizować wynikającego z ustawy obowiązku, co może skutkować brakiem możliwości realizacji celów wskazanych powyżej, a także konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa.
3. Podanie przez Państwa danych osobowych jest konieczne do zawarcia i wykonania umowy oraz wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Podanie przez Państwa danych dodatkowych (nieobowiązkowych), w zakresie nie wynikającym z przepisów prawa, jest dobrowolne.
5. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie.**

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym dane nie będą profilowane.

1. Jeżeli dane osobowe nie zostały pozyskane bezpośrednio od Państwa, a zostały podane przez inne podmioty lub osoby – zgodnie z art. 14 ust. 1 lit. d) i ust. 2 lit. f) RODO, informujemy Państwa nadto jako przedstawicieli kontrahentów, że:
2. **Kategorie danych.**

W zależności od okoliczności sprawy będziemy przetwarzać między innymi następujące kategorie Państwa danych osobowych: podstawowe dane identyfikacyjne (np. imię i nazwisko), dane teleadresowe i kontaktowe (np. adres miejsca zatrudnienia, numer telefonu, adres poczty elektronicznej), inne dane dotyczące zatrudnienia (np. stanowisko służbowe). Kategorie danych będą zbierane z poszanowaniem zasady adekwatności, mając na uwadze cel załatwienia sprawy i wynikać będą przede wszystkim z obowiązujących przepisów prawa.

1. **Źródło pochodzenia danych osobowych.**

Państwa dane osobowe pochodzić będą od kontrahentów Administratora, a także ze źródeł publicznych, prowadzonych przez odpowiednie organy administracji publicznej.

**XIII. Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym:**

* Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego. Oferty są przygotowywane na koszt Wykonawców.
* Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed terminem składania ofert.
* Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
* Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wymogom zawartym w zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona wg podanych kryteriów, jako najkorzystniejszą – uzyskując najwyższą liczbę punktów.
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**XIV. Przewidywane zmiany do umowy:**

Zamawiający przewiduje możliwość następujących zmian w treści zawartej umowy:

1. Zmiana terminu wykonania przedmiotu umowy (w przypadku, gdy wystąpią obiektywne przeszkody uniemożliwiające realizację zamówienia lub osiągnięcie jego celów według jego pierwotnie przyjętego harmonogramu).

2. Zmiana warunków realizacji umowy wynikająca ze zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ ma realizację przedmiotu zamówienia bądź zmiany wytycznych EFS bądź bezpośrednich zaleceń/decyzji IZ/IP.

**Załącznik Nr 1**

**Formularz ofertowy**

Treść oferty (wypełnia Wykonawca) :

1. nazwa wykonawcy : …………………………………………………………………………
2. adres wykonawcy : ………………………………………………………………………….
3. NIP : …………………………………………………………………………………………
4. REGON : ……………………………………………………………………………………
5. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za :

Cena brutto łącznie za maksymalny zakres wsparcia psychologicznego rodzin zastępczych i dzieci w nich przebywających obejmujący:

Diagnozy dla ok 60 osób (dzieci) x stawka jednostkowa z pkt 5.1- specjalistyczna praca terapeutyczna nad relacją opiekun-dziecko (koszt badania psychologicznego wraz ze sporządzeniem diagnozy)

 ……………………… zł brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

w tym:

**5.1** Koszt jednego badania psychologicznego wraz ze sporządzeniem diagnozy …………zł brutto

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Potwierdzam termin realizacji zamówienia do dnia: ………………………………
3. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.
4. Oświadczam, iż jestem uprawniony do dysponowania potencjałem osób przewidzianych do realizacji zamówienia oraz zamieszenia w ofercie ich danych osobowych.
5. **Oświadczam**, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 lub art.14 RODO [[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu [[2]](#footnote-2).

Dnia……………………………………..

………………………………. ………………………………………….

pieczątka wykonawcy podpis wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Załącznik Nr 2**

**Doświadczenie Wykonawcy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa wykonanego zamówienia | Data wykonania (od – do) | Nazwa odbiorcy |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |
| 5.  |  |  |  |

Załączniki:

1. Referencje nr 1.
2. Referencje nr 2.
3. Referencje nr 3.
4. Referencje nr 4
5. Referencje nr 5

 ………………………………. …………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)

**Załącznik Nr 3**

**Wiedza i doświadczenie osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby przewidzianej do realizacji zamówienia | Wykształcenie | Kwalifikacje, uprawnienia | Wymiar doświadczenia (w godzinach) obejmujące: - wsparcie psychologiczne - diagnozy |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Załączam następujące dokumenty:

1.

2.

3.

 ………………………………. ………………………………………...

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)

**Załącznik Nr 4**

**Wykaz bazy lokalowej**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Adres lokalu |
| 1. |  |

 …………………………….. …………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis Oferenta)

1. Rozporządzenie 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1). [↑](#footnote-ref-1)
2. 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). [↑](#footnote-ref-2)