Załącznik Nr 1 do zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia

dla osób bezdomnych ( kobiet),

których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włodowice

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Nazwa: ...................................................................

2. Adres: ...................................................................

3. Forma kontaktu: ............................................................

4. Osoba upoważniona do złożenia oferty/podpisania umowy:

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

5. Osoba odpowiedzialna/do kontaktu: ...................................................................

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na

zamówienie pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet) z terenu Gminy Włodowice”

Oświadczam/y, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące:

• posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z

przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

• bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom bezdomnym,

• bycia podmiotem wpisanym do rejestru placówek udzielających tymczasowego schronienia

prowadzonego przez wojewodę,

• posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi;

• dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia;

• dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia;

• pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,

• spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

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

pieczęć i podpis

Załącznik Nr 2 do Zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia

dla osób bezdomnych (kobiet),

których ostatnim miejscem zameldowania jest Gmina Włodowice.

Informacja o Wykonawcy

Nazwa Wykonawcy: ........................................

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

Siedziba, adres Wykonawcy: ..............................

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

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

Tel./fax: .......................................................

E-mail: .........................................................

REGON: ......................................................

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice

tel. 34/ 315 30 49

e-mail: gops@gopswlodowice.pl

FORMULARZ OFERTOWY

Składam ofertę na realizację zamówienia wskazanego w zapytaniu ofertowym pn.: „Świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych (kobiet) z terenu Gminy Włodowice”

1. Oferujemy wykonanie usługi schroniska dla bezdomnych za cenę netto ..........................zł.

Obowiązujący podatek

VAT .... % ............................................................................... zł.

Cena brutto ...................................................................................................................... zł.

Słownie : ....................................................................................................................................

2. Oświadczam/y, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

3. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

4. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.

5. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP ......................................................................................................................

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

miejscowość, data podpis osoby/osób

uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

**III. Klauzula informacyjna**

zamówienia publiczne

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwane dalej RODO) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s.1) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej we Włodowicach, z siedzibą 42-421 Włodowice, ul. Krakowska 26,

tel. 34 3153049, e-mail: [gops@gopswlodowice.pl](mailto:gops@gopswlodowice.pl)

1. Na podstawie obowiązujących przepisów administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych: pisemnie na adres naszej siedziby lub poprzez e-mail: [iodo@gopswlodowice.pl](mailto:iodo@gopswlodowice.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na świadczenie usług schronienia dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi (kobiet i mężczyzn) z terenu Gminy Włodowice.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2019 poz. 2019. Z póżń. zm.), dalej „ustawa Pzp”, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy ustawa Pzp
5. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
7. Posiada Pani/Pan:
   * + na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
     + na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
     + na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO
     + prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
   * + w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
     + prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
     + na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO