*miejscowość, data*

**OFERTA**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

nazwa/imię i nazwisko:

adres siedziby: *(dotyczy podmiotów prawnych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

adres zamieszkania: *(dotyczy osób fizycznych i osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą)*

numer tel.:

adres e-mail:

REGON: NIP: *(dotyczy wyłącznie podmiotów gospodarczych)*

PESEL: *(dotyczy wyłącznie osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej)*

Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty *(imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 07.10.2024 r. dotyczące zakupu przez Stowarzyszenie ETAP usług prawnych dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w zakresie rejestracji podmiotu oraz aktualizacji statutu w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim III” przedstawiam następującą ofertę:

| część | przedmiot zamówienia | Cena jednostkowa brutto[[1]](#footnote-1) za zrealizowanie 1 usługi |
| --- | --- | --- |
| 1 | kompleksowa usługa rejestracji podmiotu ekonomii społecznej w KRS |  |
| 2 | usługa wprowadzenia zmian w statucie istniejącego PES |  |

Wskazana powyżej cena obejmuje:

1. Zrealizowanie usługi prawnej dla PES/grupy inicjatywnej,
2. przekazanie Zamawiającemu dokumentów związanych z realizacją usługi w ciągu 3 dni roboczych od zakończenia miesiąca kalendarzowego, w którym świadczona była usługa,
3. rozpoczęcie realizacji usługi w ciągu 3 (trzech) dni roboczych od przekazania zapotrzebowania przez Zamawiającego,
4. uczestniczenie w spotkaniach z Zamawiającym, spotkania te będą orgaznizowane przez Zamawiającego w jego siedzibie lub w formie zdalnej (o formule spotkania każdorazowo decydować będzie Zamawiający), z częstotliwością wynikającą z potrzeb Zamawiającego, lecz nie częściej niż raz w miesiącu,
5. pokrywanie wszelkich kosztów związanych z realizacją niniejszego Zamówienia (w tym koszty dojazdu i ewentualne noclegi).

**Wykaz osób, które będą osobiście zaangażowane do realizacji zamówienia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | nr części którą będzie realizować wskazana osoba |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

Oświadczam, że:

1. uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty, zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego z dnia 07.10.2024 r. i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jego treści,
2. każda z osób wskazanych do realizacji zamówienia spełnia warunki udziału w ww. postępowaniu, na potwierdzenie przedstawiam wykaz usług/życiorys osoby/życiorysy osoby/osób wskazanej/ych do realizacji przedmiotu zamówienia,
3. wskazana powyżej cena obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia ,
4. wszystkie informacje przedstawione w niniejszej ofercie są zgodne z prawdą,
5. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w zapytaniu ofertowym wskazanym powyżej.

Świadoma/y odpowiedzialności za złożenie oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym oświadczam, że dane przestawione w niniejszej ofercie odpowiadają stanowi faktycznemu i są zgodne z prawdą.

*data i podpis Oferenta*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ WYKONAWCY Z ZAMAWIAJĄCYM**

Jako Oferent starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu świadczenia usług prawnych dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim III”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia ze względu na powiązania osobowe lub kapitałowe z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej, posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji (o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa), pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
2. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu,
3. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

*podpis Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Jako Oferent starający się o uzyskanie zamówienia w postępowaniu dotyczącym świadczenia usług prawnych dla podmiotów ekonomii społecznej (PES) w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim III”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego PLUS oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 poz. 1497 ze zm.).

*podpis Wykonawcy*

**ŻYCIORYS ZAWODOWY**

**imię i nazwisko**

Informacje potwierdzające posiadanie co najmniej 3-letniego doświadczenia w prowadzeniu doradztwa prawnego dla podmiotów ekonomii społecznej, rozumianego jako zrealizowanie w ciągu trzech lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania co najmniej 300 godzin doradztwa dla podmiotów ekonomii społecznej: fundacji, stowarzyszeń, spółdzielni socjalnych, spółek z ograniczoną odpowiedzialnością działających w formie non profit lub non for profit:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu organizującego doradztwo | liczba godzin doradztwa | forma prawna podmiotu/podmiotów, dla którego/których prowadzone było doradztwo | Okres realizacji doradztwa  (od dnia …. do dnia ......) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Informacje potwierdzające posiadanie doświadczenie w rejestracji co najmniej 5 podmiotów ekonomii społecznej w okresie 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa rejestrowanego podmiotu | nr KRS | forma prawna podmiotu | data rejestracji podmiotu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że ww. osoba posiada tytuł radcy prawnego lub adwokata lub posiada prawo do świadczenia pomocy prawnej na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 5 lipca 2002 r. o świadczeniu przez prawników zagranicznych pomocy prawnej w Rzeczypospolitej Polskiej

Oświadczam, że ww. osoba **jest/nie jest[[2]](#footnote-2)\*** zatrudniona na podstawie umowy o pracę w Stowarzyszeniu ETAP.

*podpis Oferenta*

**Oświadczenie personelu[[3]](#footnote-3)\***

*imię i nazwisko*

*adres zamieszkania*

*adres zamieszkania*

Oświadczam, że w okresie planowanej realizacji zadań określonych w zapytaniu ofertowym z dnia 22.09.2024 r. na rzecz projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w Subregionie pilskim III” moje łączne zaangażowanie zawodowe nie przekroczy łącznie 276 godzin miesięcznie.

Wskazany powyżej limit zaangażowania zawodowego dotyczy wszystkich form mojego zaangażowania zawodowego, w szczególności uwzględnia liczbę dni roboczych w danym miesiącu wynikających ze stosunku pracy, przy czym do limitu wlicza się czas mojej nieobecności związanej ze zwolnieniami lekarskimi i urlopem wypoczynkowym, a nie wlicza się czasu mojej nieobecności związanej z urlopem bezpłatnym.

Oświadczam, że obciążenie wynikające z mojego łącznego zaangażowania zawodowego pozwala na prawidłową i efektywną realizację wszystkich zadań, które zostaną mi powierzone w związku z moim zaangażowaniem przy realizacji zdań będących przedmiotem ww. zapytania.

Oświadczam, iż jestem świadomy(a) odpowiedzialności za podanie w niniejszym oświadczeniu danych niezgodnych ze stanem faktycznym. Jeżeli po dokonaniu na moją rzecz wypłaty wynagrodzenia za realizację zadań w ramach ww. projektu *Stowarzyszenie ETAP,* Instytucja Zarządzająca (marszałek województwa wielkopolskiego lub inny podmiot uprawniony do prowadzenia kontroli ww. projektu stwierdzi niezgodność niniejszego oświadczenia ze stanem faktycznym i/lub przekroczenie limitu 276 godzin łącznego miesięcznego zaangażowania zawodowego a w konsekwencji uzna za niekwalifikowalne w całości lub części moje wynagrodzenie należne z tytułu realizacji zadań w ww. projekcie zobowiązuję się do zwrotu całej kwoty wypłaconego mi wynagrodzenia uznanej za niekwalifikowalną, i to na pierwsze wezwanie *nazwa beneficjenta*.

Zobowiązuję się do potwierdzenia wykonania powierzonych mi przez Zamawiającego zadań protokołem wskazującym liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w ramach umowy.

**Jestem/ nie jestem2** zatrudniony/a na podstawie stosunku pracy w Stowarzyszeniu ETAP.

*(data i podpis osoby składającej oświadczenie)*

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dla wszystkich osób zaangażowanych w projekty realizowane w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027**

*(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14*   
*Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)*

1. Administratorem danych osobowych jest Województwo Wielkopolskie z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu przy al. Niepodległości 34,   
   61-714 Poznań, e-mail: kancelaria@umww.pl, fax 61 626 69 69, adres skrytki urzędu na platformie ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP.
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celu aplikowania o dofinansowanie i realizacji projektów i ich rozliczenia, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 (dalej FEW), a także w celach archiwizacyjnych.
3. Państwa dane osobowe przetwarzamy w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, który wynika z ustawy wdrożeniowej 2021-20271, rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/10572 i innych powiązanych oraz ustawy o finansach publicznych i ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
4. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych osobowych listownie pod adresem administratora danych, lub elektronicznie poprzez skrytkę ePUAP: /umarszwlkp/SkrytkaESP lub e-mail: inspektor.ochrony@umww.pl.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu rozliczenia Programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski 2021-2027 oraz upływu okresu archiwizacji dokumentacji związanej z tym programem.
6. Podanie danych osobowych obowiązkowych jest warunkiem ustawowym a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości udziału w projekcie.
7. Przysługuje Państwu prawo do usunięcia danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody, lub wynika to z wymogu prawa, lub gdy dane te są już niepotrzebne do przetwarzania danych.
8. Przysługuje Państwu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
9. Przysługuje Państwu prawo do przenoszenia danych, o ile Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie wyrażonej zgody lub są niezbędne do zawarcia umowy oraz gdy dane te są przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Przysługuje Państwu prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.
11. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania w związku z Państwa sytuacją szczególną o ile przetwarzanie Państwa danych osobowych jest niezbędne do zrealizowania zadania w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej.
12. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych o ile uważają Państwo, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w sposób niezgodny z prawem.
13. Państwa dane osobowe będą ujawniane:

* podmiotom świadczącym usługi na rzecz Województwa Wielkopolskiego w zakresie serwisu i wsparcia systemów informatycznych, utylizacji dokumentacji niearchiwalnej, przekazywania przesyłek pocztowych, lub podmiotom dokonującym badań, kontroli, ewaluacji na zlecenie Województwa Wielkopolskiego w związku z realizacją programu Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027;
* ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, który wykonuje zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, wspólnemu sekretariatowi, koordynatorom programów Interreg, kontrolerom krajowym, instytucjom pośredniczącym, instytucjom wdrażającym, instytucjom pośredniczącym o ile niezbędne to będzie do realizacji ich zadań.

1. Państwa dane osobowe nie są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu podjęcia jakiejkolwiek decyzji oraz profilowania.
2. Państwa dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz do organizacji międzynarodowych.
3. Państwa dane osobowe udostępnione zostały przez Beneficjenta Stowarzyszenie ETAP w zakresie niezbędnym do osiągniecia celów przetwarzania, lecz nie większym niż zakres o którym mowa w art. 87 ustawy wdrożeniowej 2021-2027 lub rozporządzeń PEiR UE 2021/1060, 2021/1056, 2021/1057.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………., ……….…. | ……………………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |

1. W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej lub w przypadku, gdy oferowana usługa będzie realizowana poza działalności gospodarczą prowadzoną przez Oferenta, cena zawarta w ofercie rozumiana jest przez Zamawiającego jako całkowity koszt wynagrodzenia Oferenta. W przypadku osoby, która będzie podlegać ubezpieczeniom społecznym z tytułu umowy zawartej na wykonanie zamawianej usługi, cena ta obejmuje koszt ubezpieczeń społecznych opłacanych przez Zamawiającego. (Dotyczy wszystkich wierszy formularza.) W przypadku złożenia oferty przez podmiot zarejestrowany poza granicami Rzeczpospolitej Polskiej cena obejmuje również podatek VAT jaki zobowiązany będzie zapłacić Zamawiający z tytułu importu towarów i/lub usług. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. \* **oświadczenie składają jedynie Wykonawcy będący pracownikami etatowymi Zamawiającego** [↑](#footnote-ref-3)