*Załącznik nr 1 do zapytania nr* *1/BK/2026/**Z\_POKOLENIA\_NA\_POKOLENIE*

**FORMULARZ OFERTOWY**

**do zapytania nr 1/BK/2026/Z\_POKOLENIA\_NA\_POKOLENIE**

dotyczące prowadzenia superwizji w pieczy zastępczej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach w ramach projektu pn. *„Z pokolenia na pokolenie – kompleksowe wsparcie rodzin w powiecie kartuskim”* współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) Priorytet 5 Fundusze europejskie dla silnego społecznie Pomorza (EFS+). Działanie 5.17. Usługi społeczne i zdrowotne w ramach programu Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027 (FEP 2021-2027).

**Zamawiający:**

Powiat Kartuski

83-300 Kartuzy, ul. Dworcowa 1

1. Dane wraz z adresem lub pieczęć firmowa:

Imię i nazwisko/firma: ….....................................

Adres: …..............................................................

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

nr telefonu: ….....................................................

adres e-mail: …...................................................

1. W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe zgodnie z przedstawionym opisem przedmiotu zamówienia składam następującą ofertę na całość zamówienia:

……………………………………….. PLN NETTO

(słownie: …………………………………………………..………………………………………………………)

…….…………………………………..PLN BRUTTO

(słownie: ……………………………………………………..…………………………………………………….)

1. Oświadczam, że wskazane wyżej ceny brutto zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
2. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
3. Oświadczam, że jestem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
5. Deklaruję realizację usługi we wskazanym w zapytaniu ofertowym terminie.
6. Deklaruję, że rozpoczęcie realizacji usługi nastąpi nie później niż 30 dni od dnia zawarcia umowy.
7. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności określone przez Zamawiającego   
   w zapytaniu ofertowym.
8. W przypadku uznania mojej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że podane w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.
10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

**Załącznik Nr 1** – Preliminarz kosztów jednostkowych

**Załącznik Nr 2** – Wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do świadczenia usługi

**Załącznik Nr 3** – Oświadczenie o braku powiązań

**Załącznik Nr 4** – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniom

**Załącznik Nr 5** –Klauzula informacyjna z art. 13 RODO o przetwarzaniu danych osobowych

**Inne:**

Dokumenty potwierdzające:

* ukończenie studiów wyższych kierunkowych – psychologicznych;
* prawo wykonywania zawodu;
* uprawnienia psychotraumatologa i/lub psychoterapeuty w nurcie psychoanalitycznym, psychodynamicznym, integratywnym lub pokrewnym, potwierdzone certyfikatem;
* aktualne uprawnienia superwizora Polskiego Towarzystwa Psychologicznego;
* inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i wymagane doświadczenie zawodowe (świadectwo pracy lub aktualne zaświadczenie o zatrudnieniu; referencje potwierdzające doświadczenie)

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy/Pełnomocnika** | |
| **Nazwisko i imię** | |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

***Informacja dla Wykonawcy:***Formularz oferty musi być podpisany przez osobę lub osoby upełnomocnione do reprezentowania Oferenta.

................................., dnia .......................

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Zał. Nr 1 do Formularza ofertowego*

**PRELIMINARZ KOSZTÓW JEDNOSTKOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| superwizji w pieczy zastępczej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  w Kartuzach | Cena jednostkowa  za **1 godzinę** (w PLN) | | | Wartość brutto  za **96 godzin** (w PLN) | | |
| netto | % VAT | brutto | netto | % VAT | brutto |
|  |  |  |  |  |  |

**Kryterium I: Cena całkowita brutto w PLN *(w tym obowiązujący podatek VAT):*** …………………..………………………………………………………………………………..………

*Słownie brutto: …………………………………………………………………………………………………..……….……….……*

**KRYTEREIUM II:** Doświadczenie – max. 30 pkt

powyżej 70 godzin superwizji pracowników pieczy zastępczej lub innych instytucji wsparcia rodziny – 30 pkt

od 51 do 70 godzin superwizji pracowników pieczy zastępczej lub innych instytucji wsparcia rodziny – 20 pkt

minimum 50 godzin superwizji pracowników pieczy zastępczej lub innych instytucji wsparcia

rodziny – 10 pkt

*.................................*, dnia *.......................*

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Zał. Nr 2 do Formularza ofertowego*

**WYKAZ OSÓB**

**skierowanych przez Wykonawcę do** **świadczenia**

**superwizji w pieczy zastępczej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**

**w Kartuzach**

Składając ofertę w przedmiotowym zapytaniu ofertowym oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia, tj. świadczenia **superwizji w pieczy zastępczej dla pracowników Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach** wskazuję nw. osobę posiadającą wymagane wykształcenie   
i doświadczenie zawodowe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko osoby wskazanej do świadczenia usług** | **Wykształcenie osoby wskazanej do świadczenia usług** | **Doświadczenie zawodowe osoby wskazanej do świadczenia usług** | **Stosunek Wykonawcy do dysponowania osobą**  **(wybrać właściwe: „aktualnie dysponuję” lub „będę dysponować”** |
|  |  |  | **dysponuję – dysponowanie bezpośrednie**  (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)[[1]](#footnote-1)  **-----------**  **będę dysponować – dysponowanie pośrednie** |

................................., dnia .......................

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Zał. Nr 3 do Formularza ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ   
KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH**

Oświadczam, że nie jestem powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.   
Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiazania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

................................., dnia .......................

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Zał. Nr 4 do Formularza ofertowego*

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIOM**

Ja niżej podpisany ……………………………………., reprezentując ……………………………. (nazwa Wykonawcy) Oświadczam, iż Wykonawca:

1. nie podlega wykluczeniu, o którym mowa o których mowa w 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, przy czym:
2. nie jest wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006   
   i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3. nie jest wykonawcą, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu   
   (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych   
   w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej   
   o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
4. nie jest wykonawcą, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105   
   i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
5. nie jest wskazany w art. 5k ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie;

................................., dnia .......................

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

*Zał. Nr 5 do Formularza ofertowego*

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO o przetwarzaniu danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 Rozporządzenia 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, zwanym dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Kartuski z siedzibą w Kartuzach, ul. Dworcowa 1, 83-300 Kartuzy, tel. 58 tel. 58 681-03-28; 58 685-33-43, e-mail: [powiat@kartuskipowiat.pl](mailto:powiat@kartuskipowiat.pl);
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych z którym można kontaktować się   
   w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych pisemnie na adres siedziby Administratora, adres e-mail: [iod@kartuskipowiat.pl](mailto:iod@kartuskipowiat.pl) lub telefonicznie: 534 086 656.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy, tj. wzięcia udziału w postępowaniu nr **1/BK/2026/Z\_POKOLENIA\_NA\_POKOLENIE**o udzielenie zamówienia zgodnie z zasadą konkurencyjności w związku z realizacją projektu   
   pn. *„Z pokolenia na pokolenie – kompleksowe wsparcie rodzin w powiecie kartuskim”* – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (tj. obowiązku prawnego i w interesie publicznym) oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (tj. w interesie publicznym), w związku z:
4. rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji   
   i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji   
   i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej (dalej Rozporządzenie ogólne),
5. rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013,
6. ustawą z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027,
7. ustawą z 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego,
8. ustawą z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
9. Dane osobowe będą udostępniane pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027. Dane mogą być przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (w zakresie realizacji Projektu na podstawie stosownych umów powierzenia przetwarzania danych.
10. Dane osobowe mogą być przekazywane upoważnionym z mocy prawa podmiotom, w tym organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne w zakresie   
    i celach wynikających z przepisów prawa, dostawcom systemów IT, z którymi współpracuje Administrator, w celu utrzymania ciągłości oraz poprawności działania systemów, podmiotom prowadzącym działalność pocztową lub kurierską, w celu dostarczenia korespondencji.
11. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych   
    w punkcie 3 z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 Rozporządzenia ogólnego tj. do 31.12.2034 roku. Bieg okresu, o którym mowa powyżej zostaje przerwany w przypadku wszczęcia postępowania administracyjnego lub sądowego dotyczącego wydatków rozliczonych w projekcie albo na wniosek Komisji Europejskiej, zgodnie z art. 82 ust. 2 ww. rozporządzenia.
12. Decyzje w odniesieniu do danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
13. Przysługują uczestnikowi/rodzicowi/opiekunowi prawnemu następujące prawa:
14. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii (art. 15 RODO),
15. prawo do sprostowania swoich danych (art. 16 RODO),
16. prawo do usunięcia swoich danych (art. 17 RODO)
17. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania swoich danych (art. 18 RODO),
18. prawo do przenoszenia swoich danych (art. 20 RODO)
19. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (art. 77 RODO) - w przypadku, gdy osoba uzna, iż przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO lub inne krajowe przepisy regulujące kwestię ochrony danych osobowych, obowiązujące w Polsce
20. Podanie danych osobowych jest dobrowolne lecz jest warunkiem udziału w projekcie. Uczestnik projektu jest zobowiązany do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w projekcie.

................................., dnia .......................

*…………………………………..………………………*

*/pieczęć i podpis Wykonawcy   
lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/*

1. Wybrać właściwe [↑](#footnote-ref-1)