**Załącznik nr 3 Wzór oferty**

……………..(miejscowość), dnia ………………

Dane oferenta:

………………………………………….

…………………………………………..

……………………………………………

NIP: …………………………………….

(nazwa i adres siedziby głównej)

Dane osoby do kontaktu w sprawie oferty:

…………………………………………. (imię i nazwisko)

………………………………………….. (nr telefonu)

…………………………………………… (e-mail)

Oferta nr …………….

W odpowiedzi na upublicznione zapytanie ofertowe przedkładam/-y ofertę na **przeprowadzenie szkoleń dodatkowych stacjonarnych** w ramach projektu: „Profesjonalni i skuteczni w świadczeniu usług na rzecz osób doświadczających bezdomności.”

1. **Sumaryczna wartość oferty:**

a. Brutto: …………………………… (słownie: …..)

Szczegółowa kalkulacja oferty:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szkolenia** | **Ilość godzin szkoleniowych** | **Cena jednostkowa brutto** | **Cena brutto** |
| 1. | Szkolenie dodatkowe -stacjonarne | 8 szkoleń x 20 godzin = 160 godzin |  |  |
| **Oferta razem:** | | | |  |

2. Informacja o osobie/ osobach szkolących:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa szkolenia (tytuł) | Propozycja Prowadzącej/ Prowadzącego/ Prowadzących |
| 1. | Standardy usług w nurcie deinstytucjonalizacji skierowanych do osób w kryzysie bezdomności |  |
| 2. | Rozwiązania mieszkaniowe wraz z koszykiem usług dla osób w kryzysie bezdomności |  |
| 3. | Źródła finansowania rozwiązań mieszkaniowych skierowanych do osób w kryzysie bezdomności |  |
| 4. | Tworzenie projektów w zakresie deinstytucjonalizacji |  |
| 5. | Aspekty prawne i finansowe rozwiązań mieszkaniowych skierowanych do osób w kryzysie bezdomności |  |
| 6. | Transformacja usług instytucjonalnych w usługi świadczone w społeczności lokalnej |  |
| 7. | Organizacja pracy przy realizacji usług mieszkaniowych, zakresy zadań, kwalifikacje i kompetencje kadry |  |
| 8. | Asystentura |  |
| 9. | Partycypacja i włączenie osób uczestniczących w procesach  deinstytucjonalizacji |  |
| 10. | Praca metodą dialogu motywującego |  |
| 11. | Współpraca międzysektorowa i partnerstwo w środowisku lokalnym przy organizacji i świadczeniu zdeinstytucjonalizowanych usług skierowanych do osób w kryzysie bezdomności |  |
| 12. | Streetworking |  |
| 13. | Model „Najpierw mieszkanie” (Housing First) |  |
| 14. | Redukcja szkód: różne formy pracy z osobami z uzależnieniami |  |
| 15. | Seksualność – wsparcie i edukacja w pracy z osobami w kryzysie życiowym |  |
| 16. | Zdrowie psychiczne – wsparcie i działania w pracy z osobami w kryzysie życiowym |  |
| 17. | Terapia skoncentrowana na rozwiązaniach |  |
| 18. | Klasyfikacja i analiza kosztów rozwiązań mieszkaniowych skierowanych do osób w kryzysie bezdomności |  |
| 19. | Włączenie osób z doświadczeniem bezdomności w proces deinstytucjonalizacji |  |
| 20. | Tworzenie indywidualnych planów wsparcia w procesie deinstytucjonalizacji |  |
| 21. | Rozwój usług środowiskowych jako alternatywa dla instytucji opieki |  |
| 22. | Etyczne wyzwania w procesie deinstytucjonalizacji |  |
| 23. | Budowanie lokalnych koalicji na rzecz deinstytucjonalizacji |  |
| 24. | Digitalizacja usług w procesie deinstytucjonalizacji |  |

Dane Prowadzącej/ Prowadzącego:

……………………………. (imię i nazwisko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Opis potwierdzający spełnienie wymagania |
| 1. | minimum 3 letnie doświadczenie w tematyce w której dana osoba/ osoby będą prowadziły szkolenie |  |
| 2. | wykształcenie i/lub kwalifikacje adekwatne do poszczególnych zakresów tematycznych |  |
| 3. | wiedza z zakresu bezdomności |  |

Dane Prowadzącej/ Prowadzącego:

……………………………. (imię i nazwisko)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Opis potwierdzający spełnienie wymagania |
| 1. | minimum 3 letnie doświadczenie w tematyce w której dana osoba/ osoby będą prowadziły szkolenie |  |
| 2. | wykształcenie i/lub kwalifikacje adekwatne do poszczególnych zakresów tematycznych |  |
| 3. | wiedza z zakresu bezdomności |  |

W przypadku podmiotu składającego ofertę **obowiązkowym załącznikiem** do oferty jest załączenie dokumentu/ dokumentów potwierdzającego/ potwierdzających, iż w/w osoba/-y zgadzają się na przeprowadzenie szkoleń/ konsultacji w ramach projektu. Dokumentem takim (załącznikiem) może być zawarta umowa o pracę/ zlecenie/ oświadczenie podpisane przez wskazanego szkoleniowca/ szkoleniowców, iż zgadza się na przeprowadzenie szkoleń/ konsultacji w ramach projektu „Profesjonalni i skuteczni w świadczeniu usług na rzecz osób doświadczających bezdomności.” (w oświadczenie obowiązkowo należy zawrzeć tytuł projektu).

3. Termin ważności oferty: ……………………………………. (wymagany minimum 30 dni)

……………………………………

(podpis)

Oświadczenia:

Działając w imieniu ……. oświadczam/-y, iż nie zachodzą wobec nas przesłanki związane z konfliktem interesu tj. nie jesteśmy podmiotem powiązanym kapitałowo i osobowo z Zamawiającym, rozumiane jako powiązania między lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu **Towarzystwa Pomocy im. św. Brata Alberta – Zarządem Głównym (KRS 0000069581)** lub osobami wykonującymi w imieniu Towarzystwa Pomocy im. św. Brata Alberta – Zarządem Głównym (KRS 0000069581) czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) 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,

b) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związaniu z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostawaniu we wspólnym pożyciu z wykonawcą, jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia

c) pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że istnieje uzasadniona wątpliwość co do ich bezstronności lub niezależności w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia

Działając w imieniu ……. oświadczam/-y że nie podlegam/-y wykluczeniu 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 (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835), zwanej dalej „ustawą o przeciwdziałaniu”.

Działając w imieniu ……. oświadczam/-y, iż wszelkie informacje zawarte w niniejszej ofercie są zgodne ze stanem faktycznym oraz posiadamy dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych w Kryteriach udziału w postępowaniu.

Załączniki do oferty:

1. ….

FORMUŁA RODO

Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych (RODO)

Tytuł projektu: Profesjonalni i skuteczni w świadczeniu usług na rzecz osób doświadczających bezdomności

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (dalej jako: RODO) przyjmuję(my) do wiadomości, że:

Administratorem danych osobowych Wnioskodawcy będzie Towarzystwo Pomocy

im. św. Brata Alberta Zarząd Główny, ul. Kołłątaja 26a, 50-007 Wrocław, tel.: 71 344 37 35, 694 958 951

email: biuro@tpba.pl

1) Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@tpba.pl

2) Dane osobowe osób wskazanych przez Wnioskodawcę we wniosku o dofinansowanie będą przetwarzane w celach kontaktowych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO (tj. w interesie publicznym).

a. Następnie ww. dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

3) Dane osobowe będą udostępniane podmiotom realizującym obsługę prawną i pozostałym administratorom wymienionym w art. 87 Ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027.

Dane będą przekazywane innym podmiotom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (tj. podmiotom wspierającym systemy informatyczne, podmiotom świadczącym usługi na rzecz Kancelarii Prezesa Rady

Ministrów w związku z realizacją FERS 2021-2027). Wskazane podmioty będą

przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi zaleceniami.

Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją lub na stronie internetowej programu.

4) Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w punkcie 3, z uwzględnieniem postanowień art. 82 i art. 65 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.

5) Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora danych dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

6) Osoba, której dane dotyczą posiada prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

7) Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków Instytucji Zarządzającej FERS 2021-2027 związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach FERS 2021-2027, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.

……………………………………

(podpis)