

ZAPYTANIE OFERTOWE
na przeprowadzenie kursów komputerowych
dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:
„Perspektywa na pracę” współfinansowanego ze środków PFRON

Nr postępowania: 5/2025/PFRON/PP/2025 data: 26 sierpnia 2025 r.

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi
al. marsz. J. Piłsudskiego 133D, 92-318 Łódź, lodz@ptsr.org.pl

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Każdy WYKONAWCA może złożyć tylko jedną ofertę.

ZAMAWIAJĄCY dopuszcza składanie ofert częściowych.

WYKONAWCA nie może powierzyć wykonania zamówienia ani jego części podwykonawcom.

WYKONAWCA ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia procedury zapytania ofertowego w każdym momencie trwania procedury bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY może odstąpić od podpisania umowy bez podania przyczyny.

ZAMAWIAJĄCY nie dopuszcza możliwości negocjacji cenowej

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie dla śr. 10 uczestników projektu "Perspektywa na pracę" - 2 kursów komputerowych, tj. podstawowy i zaawansowany. Podana liczba odbiorców usługi jest szacunkowa. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia/zwiększenia o 2 liczby osób korzystających z usługi w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego, które wpływ będą miały na liczbę usługobiorców.
2. Wymiar kursu: 2 kursy po 80 godzin dydaktycznych (1 godzina dydaktyczna = 45 minut zajęć i 15 minut przerwy)
3. Cel kursów: nabycie przez uczestników wiedzy i praktycznych umiejętności z zakresu obsługi komputera, służących do podjęcia pracy.
4. W ramach przedmiotu zamówienia przewiduje się realizację usługi szkoleń w postaci:
 - wynajęcia sali: posiadającej krzesła, biurka, środki audiowizualne, tablica naścienna lub informacyjna, oświetlenie dzienne, dostęp do zaplecza sanitarnego, w przypadku osób z niepełnosprawnością także dostosowana sali do ich potrzeb,
 - zapewnienia trenera posiadającego wyższe wykształcenie kierunkowe oraz doświadczenie do prowadzenia zajęć, przeprowadzenie szkolenia dla uczestnika zgodnie z ustalonym i zatwierdzonym programem szkolenia i harmonogramem. Ze względu na to, że uczestnikami kursów będą osoby z niepełnosprawnościami planujemy, aby kursy były prowadzone przez średnio 2 osoby (w zależności od

możliwości uczestników przewidujemy, że część zajęć będzie prowadzonych z pomocą asystenta trenera).

- zapewnienie cateringu tj. w przypadku zajęć jeśli trwają do 4 h/dziennie (1 h tj. 45 minut) co najmniej 1 przerwy kawowej pomiędzy zajęciami. W skład przerwy kawowej wchodzi: kawa, herbata, woda mineralna, ciastka (lub ciasto), cukier, mleko, cytryna – w ilości nie limitowanej na uczestnika
- wydruku materiałów dydaktycznych z ich ewentualnym bindowaniem dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego. W przypadku osób niepełnosprawnych wydruku dokumentów większą czcionką dla uczestnika projektu oraz Zamawiającego.
- przeprowadzenia badania potrzeb i oczekiwań szkoleniowych mierzących poziom wyjściowy wiedzy i kwalifikacji/kompetencji uczestników i na tej podstawie utworzenie dokładnego planu szkolenia,
- prowadzenia i dostarczenia dokumentacji ze szkolenia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- wydanie certyfikatów o ukończeniu szkolenia

Ramowy program kursu podstawowego w wymiarze 80 godzin:

System operacyjny – MS Windows

- Budowa systemu operacyjnego, interfejs użytkownika
- Konfiguracja systemu operacyjnego

- **Edytor tekstu – MS Word**

- Omówienie interfejsu programu
- Praca z tekstem: wprowadzanie i formatowanie zawartości
- Tabele i listy
- Nagłówki i stopki
- Wstawianie grafiki
- Modyfikacja układu dokumentu oraz ustawień strony
- Drukowanie dokumentu

- **Arkusz kalkulacyjny – Ms Excel**

- Omówienie interfejsu programu
- Wprowadzanie i edycja danych
- Podstawowe operacje na komórkach
- Formatowanie warunkowe
- Sortowanie i filtrowanie danych
- Tworzenie wykresów
- Drukowanie dokumentu

- **Obsługa Internetu**

- IE jako przeglądarka, konfiguracja programu
- Przeglądanie zasobów sieci
- Zakładanie konta pocztowego, konfiguracja konta na serwerze

Ramowy program kursu zaawansowanego w wymiarze 80 godz.:

- **Edytor teksty – MS Word**
 - Szablony dokumentów
 - Formatowanie tekstu za pomocą stylów
 - Korespondencja seryjna
 - Praca na wielu kopiach tego samego dokumentu i scalanie zmian
 - Zasady bezpieczeństwa. Jak profesjonalnie przygotować dokument do rozpowszechniania?
 - Modyfikacja układu dokumentu oraz ustawień strony
- **Arkusz kalkulacyjny – Ms Excel**
 - Formuły tablicowe
 - Tabele przestawne
 - Formatowanie warunkowe
 - Funkcje wyszukiwania danych
 - Niestandardowe formatowanie liczb
- **Moduł AI**
 - Wprowadzenie do sztucznej inteligencji
 - Podstawy i przegląd ChatGPT
 - Praktyczne zastosowanie ChatGPT w pracy i w życiu codziennym
 - Prawo, etyka i bezpieczeństwo

3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

(CPV 80500000-9) - kursu grafiki komputerowej.

4. WARUNKI ORGANIZACJI KURSU

1. Wykonawca oświadczy pisemnie, iż jest uprawniony do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, dysponuje kadrą szkoleniową, posiadającą niezbędną wiedzę i doświadczeniem, oraz potencjałem technicznym i znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia. W szczególności potwierdza dysponowanie kadrą trenerską, oddelegowaną do wykonania przedmiotu zamówienia, spełniającą kryteria określone w niniejszej ofercie. Odpowiednie oświadczenia/ informacje są składane poprzez wypełnienie i podpisanie formularza oferty oraz wymaganych załączników.
2. Wykonawca musi posiadać wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzonego przez WUP właściwy ze względu na siedzibę instytucji szkoleniowej. Pkt. weryfikowany na podstawie oświadczenia o spełnienie kryterium oferty.
3. Trener i asystent trenera prowadzący szkolenie muszą łącznie posiadać:
 - Wykształcenie wyższe/zawodowe lub inne certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie szkolenia
 - Doświadczenie umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia, przy czym minimalne doświadczenie w danej dziedzinie nie jest krótsze niż 2 lata,

4. Kursy realizowane będą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 marca 2019 r. w sprawie kształcenia ustawicznego w formach pozaszkolnych.
5. Kursy realizowane będą według harmonogramu uzgodnionego i zaakceptowanego przez Zamawiającego. Najwcześniejszą godziną rozpoczęcia realizacji kursu będzie 8:00, natomiast najpóźniejszą godziną zakończenia – 20:00, przy czym zajęcia w jednym dniu nie powinny trwać dłużej niż 8 godzin zegarowych. Zamawiający dopuszcza organizację zajęć zarówno od poniedziałku do piątku, jak i w dni weekendowe (w tym również w systemie mieszanym).
6. Wykonawca ma obowiązek zapewnienia pracowni komputerowej wyposażonej w niezbędny sprzęt, urządzenia, oprogramowanie i pomoce dydaktyczne, zapewniające prawidłową realizację kształcenia i przygotowanie do zaliczenia końcowego.
7. Uczestnicy kursów będą mieli bezpieczne i higieniczne warunki nauki, swobodny dostęp do pomieszczeń sanitarnych i niezbędnych środków czystości i dezynfekcji.
8. Wykonawca zapewni każdemu uczestnikowi kursów samodzielne stanowisko komputerowe z dostępem do Internetu, umożliwiające prawidłową realizację kształcenia i swobodne wykonywanie zajęć praktycznych, a także dostęp do innych, niezbędnych do realizacji programu kursu, urządzeń i aplikacji.
9. Wykonawca zapewni uczestnikom materiały dydaktyczne i publikacje niezbędne do realizacji kursów, które otrzymają na własność. Materiały te należy uwzględnić w kalkulacji kosztów kursów.
10. Uczestnikom kursów każdego dnia realizacji zajęć należy zapewnić catering, w skład którego wejdzie woda mineralna gazowana i niegazowana oraz trzy rodzaje przekąsek (np. ciastka, kanapki itp.). W przypadku, gdy zajęcia w ramach kursu trwać będą w danym dniu dłużej niż 5 godzin zegarowych.
11. Wykonawca nie nałoży na uczestników żadnych kosztów związanych z realizacją kursów. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia poniesie Zamawiający w zakresie uregulowanym w niniejszym dokumencie oraz w zawartej umowie.
12. Po zakończeniu realizacji usługi Wykonawca zobowiązany będzie, w terminie dwóch tygodni od jej zakończenia, do dostarczenia Zamawiającemu:
 - a) oświadczenia o zrealizowaniu zamówienia zgodnie z zawartą umową,
 - b) oryginału listy obecności uczestników na zajęciach, zawierającej co najmniej nazwę kursu, imiona i nazwiska uczestników, daty przeprowadzenia zajęć oraz własnoręczne podpisy uczestników, potwierdzające ich obecność na zajęciach w danym dniu
 - c) oryginału dokumentu potwierdzającego wydanie uczestnikom kursu materiałów dydaktycznych, o których mowa w ust. 9, zawierającego co najmniej nazwę materiałów, datę ich wydania oraz imiona i nazwiska i własnoręczne podpisy uczestników kursu, potwierdzające ich otrzymanie,
 - d) potwierdzonych za zgodność z oryginałem kopii zaświadczeń o ukończeniu kursu, o których mowa w ust. 12,

- e) innych dokumentów potwierdzających ukończenie kursu przez uczestników, jeżeli takie wystąpią, w szczególności certyfikatów i dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji lub uprawnień,
- j) imiennego wykazu osób, które nie ukończyły kursu, wraz z uzasadnieniem.

5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

- przekazanie Wykonawcy potrzebnych informacji do rzetelnego wykonania umowy,
- przekazanie wzorów dokumentów (list obecności, ankiet ewaluacyjnych)

6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Kursy realizowane będą na terenie woj. łódzkiego i/lub wielkopolskiego z uwagi na obecnie zrekrutowaną liczbę osób z terenu powyższych województw. Zamówienie realizowane będzie w okresie wrzesień 2025 – marzec 2026 r.

Dokładne terminy do ustalenia do 7 dni przed rozpoczęciem kursu.

7. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1,
- wykaz osób prowadzących szkolenie – zgodnie z załącznikiem nr 2
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z załącznikiem nr 3,
- klauzula informacyjna z art. 13 RODO - zgodnie z załącznikiem nr 4
- oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu - zgodnie z załącznikiem nr 5
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania oferty,
- doświadczenie w prowadzeniu szkoleń dla osób niepełnosprawnych z dysfunkcją narządu ruchu
- referencje

Ocena spełniania wymagań określonych przez Zamawiającego będzie dokonywana poprzez sprawdzenie kompletności złożonych przez Wykonawcę oświadczeń oraz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków według formuły spełnia - nie spełnia. Wszystkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty powinny być złożone w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonych za zgodność przez Wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną (należy wówczas dołączyć pełnomocnictwo).

8. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia prowadzone w PLN

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim dołączając do niej wszystkie niezbędne dokumenty stanowiące załączniki do zapytania ofertowego.

10. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

Monika Koza – tel. 42 649 18 03

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę należy dostarczyć do dnia **12.09.2025 r. do godz. 15.00** osobiście lub za pośrednictwem poczty polskiej/kuriera (decyduje data wpływu do siedziby PTSR) w zamkniętej trwale kopercie na adres: 92-318 Łódź, ul. Piłsudskiego 133D opatrzonej napisem:

ZAPYTANIE OFERTOWE
na przeprowadzenie kursów komputerowych
dla osób ze stwardnieniem rozsianym w ramach prowadzonego projektu:
„Perspektywa na pracę” współfinansowanego ze środków PFRON

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert:

KRYTERIUM 1: Cena usługi – maximum 70 pkt,

KRYTERIUM 2: Doświadczenie w zakresie prowadzenia szkoleń dla osób z niepełnosprawnościami – maximum 15 pkt.

KRYTERIUM 3: Posiadanie referencji dotyczących wyżywienia i zakwaterowania podczas pobytu grup osób niepełnosprawnych – maximum 15 pkt.

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierować przy wyborze oferty:

Zasady oceny kryterium „Cena” – 70 pkt:

$$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 70 \text{ pkt.}$$

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie „i”

Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” - 15 pkt.:

- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych od 1 do 5 – 5 pkt.
- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych od 6 do 10 – 10 pkt.
- liczba szkoleń dla dorosłych osób niepełnosprawnych powyżej 10 - 15 pkt.

Zasady oceny kryterium „Referencje” - 15 pkt.:

- minimum 5 referencji – 5 pkt.
- 6-10 referencji – 10 pkt.
- powyżej 11 referencji – 15 pkt.

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o rozstrzygnięciu zapytania ofertowego na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

Umowa z wykonawcą zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego

15. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

16. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

17. FINANSOWANIE

Zamówienie jest współfinansowane przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

UWAGI KOŃCOWE

- 1) Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanym osobowo lub kapitałowo z 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, w szczególności poprzez:
 - a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
 - c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d. pozostawanie 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.
- 2) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi

zobowiązania Polskiego Towarzystwa Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi do zawarcia umowy. PTSR Oddział w Łodzi może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wykaz osób

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

Załącznik nr 5 - Oświadczenie dotyczące spełnienia wymagań niezbędnych do udziału w postępowaniu

Dokumenty wymienione w pkt. 9

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs podstawowy w wymiarze 80 h szkoleniowych. (woj.)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs zaawansowany w wymiarze 80 h szkoleniowych (woj.)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs podstawowy w wymiarze 80 h szkoleniowych. (woj.)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto
Kurs zaawansowany w wymiarze 80 h szkoleniowych (woj.)*	PLN: Słownie:
Wynajem sali na szkolenie	PLN: Słownie:

miejsowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

*prosimy wpisać województwo

Wykaz doświadczenia w zakresie prowadzenia szkoleń komputerowych dla dorosłych osób niepełnosprawnych

Nazwa kursu	Liczba godzin kursu	Data (okres) realizacji	Nazwa i adres podmiotu, na rzecz którego przeprowadzono usługę

miejsowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik 2 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

WYKAZ OSÓB PRZEWIDZIANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Zakres czynności do wykonania w zamówieniu	Opis posiadanych kwalifikacji i doświadczenia w prowadzeniu kursów z zakresu grafiki komputerowej	Podstawa do dysponowania osobą*
1				
2				
3				
4				

* np.: osobiście, umowa o pracę, umowa zlecenie itp. **Uwaga:** w przypadku osób nie będących pracownikami Wykonawcy (tj. nie pozostającymi w stosunku pracy z Wykonawcą) należy załączyć ich deklarację gotowości świadczenia usługi w ramach niniejszego zamówienia na rzecz Wykonawcy.

miejscowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik 3 do zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że Wykonawca jest/nie jest* powiązany osobowo lub kapitałowo z 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, w szczególności poprzez:

- a. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie 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.

miejsowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik 4 do zapytania ofertowego

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym
z postępowaniem o udzielenie zamówienia*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego, Oddział w Łodzi, 92 – 318 Łódź ul. Piłsudskiego 133D**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **nr postępowania: 5/2025/PFRON/PP/2025 data: 26 sierpnia 2025 r. z zachowaniem zasady konkurencyjności;**
- odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Umowę o dofinansowanie Projektu w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji i Osób Niepełnosprawnych,
- dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z Umową o dofinansowanie Projektu w ramach Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych, przez 10 lat, licząc od dnia jej przyznania;
- obowiązek podania przez osobę fizyczną danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach wytycznych, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z wytycznych;
- w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- osoba fizyczna posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych, które jej dotyczą;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych (*prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
 - 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 ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego*);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba fizyczna uzna, że przetwarzanie danych osobowych jej dotyczących narusza przepisy RODO;
- osobie fizycznej nie przysługuje:

- 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 danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

miejsowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*

Załącznik 5– do Zapytania ofertowego

Nazwa Wykonawcy:

Adres:

Tel. kontaktowy:

e-mail:

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oświadczam, że przystępując po przedmiotowego postępowania spełniam warunki dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej przedmiotem zamówienia, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadania doświadczenia w realizacji usług będących przedmiotem zamówienia;

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk.

miejsowość, data

*podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy*