załącznik nr 1 do zaproszenia

**FORMULARZ OFERTY**

na wykonanie zamówienia

**o wartości nie przekraczającej** **wyrażonej w złotych**

**równowartości kwoty 30 000 euro**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

Osoba do kontaktu:

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

tel/fax: .................................

e-mail: .................................

Data sporządzenia oferty ..............................

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wskazanego w zaproszeniu do złożenia oferty na

doradztwo finansowe dla projektu pn. **„Warszawski Zintegrowany System Leczenia i Wspierania Środowiskowego Osób z Zaburzeniami Psychicznymi – testowanie i wdrażanie” - w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego”**

za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami ogłoszenia:

Cena jednej godziny wynosi brutto : ........................... zł.

Maksymalna ilość godzin w okresie obowiązywania umowy wynosi 100 godzin,

Wartość oferty brutto\*: ……………………….. zł (należy wpisać iloczyn 100 godz. x stawka godzinowa )

\*Cena brutto obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego.

\*\* Niepotrzebne skreślić

2. Osobą wyznaczoną do realizacji zamówienia jest (imię i nazwisko):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Wykonawca oświadcza, iż :
2. termin wykonania zamówienia - od dnia zawarcia umowy do dnia rozliczenia projektu.
3. warunki płatności wynagrodzenia **30** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,

4. Oświadczam/y, że :

1. zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według wzoru przedstawionego przez Zamawiającego oraz w terminie i w miejscu określonym przez Zamawiającego.
3. Części zamówienia, które Wykonawca powierzy podwykonawcom (wskazać, o ile dotyczy) …………………………………………………………………..
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu na składanie ofert.
5. Załącznikiem do niniejszego formularza jest:
   * 1. **aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,**
     2. **pełnomocnictwo w oryginale bądź poświadczone notarialnie w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,**
     3. **Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług, ze wskazaniem tytułu projektu, wartości projektu oraz daty wykonywania usługi ( zakres dat od do )**
     4. **Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych**

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

Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do

reprezentowania Wykonawcy

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem danych osobowych Wykonawcy jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:* [*kancelaria@mr.gov.pl*](mailto:kancelaria@mr.gov.pl)*;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione Beneficjentowi realizującemu projekt, tj. Miasto Stołeczne Warszawa oraz innym podmiotom, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu, tj. Mazowieckiemu Szpitalowi Wojewódzkiemu Drewnica Sp. z o.o. z siedzibą w Ząbkach. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej lub Beneficjenta. Dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER;*
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu wynikającego z wytycznych PO WER;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;*
3. *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe*

*.......................... dnia …………*

*………………………………...………………………..*

*Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych*

*do składania oświadczeń woli w imieniu*

*Wykonawcy oraz pieczątka/ pieczątki*

***1)rozporządzenie 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).***

***\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).***

*\*niepotrzebne skreślić*