

Żory, dnia 30.01.2020r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 3/2020****Świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) w ramach projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach”**

W związku z realizacją projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach” o nr umowy UDA-RPSL.09.01.05-24-0535/18-00, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.5 Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym – konkurs, Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) dla uczestników projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach”.

**I. ZAMAWIAJĄCY:**

Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych  
44-240 Żory  
Os. Sikorskiego 52  
NIP: 6511668765

**II. TRYB WYBORU OFERTY**

Postępowanie prowadzone jest w trybie oceny i porównania ofert zgodnie z zasadą konkurencyjności, opisaną w Wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020) oraz zasad określonych w umowie o dofinansowanie projektu nr UDA-RPSL.09.01.05-24-0535/18-00.

Harmonogram postępowania:

- dnia 30.01.2020 r. - zaproszenie do składania ofert.
- dnia 07.02.2020 r. do godziny 10.00 - termin złożenia ofert.
- dnia 10.02.2020 r. - ogłoszenie decyzji o wyborze oferty.

**III. KODY CPV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Nazwa i kod przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)

Kod CPV	Nazwa przedmiotu zamówienia wg CPV
85000000-9	Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

#### IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia stanowi świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) w zależności od potrzeb uczestników/czek projektu „Centrum Integracji Społecznej w Żorach”, jednak w zakresie nie większym niż 143 godziny zegarowe w miesiącu przez cały okres realizacji projektu, tj. do dnia 31.08.2023r.
2. Planuje się, że uczestnikami projektu, którzy zostaną objęci wsparciem zgodnym z niniejszym zapytaniem ofertowym będą w szczególności niesamodzielne osoby dorosłe z niepełnosprawnością intelektualną lub innymi zaburzeniami psychicznymi zgodnie z ustawą o ochronie zdrowia psychicznego wraz ze sprzężeniami w zakresie wzroku, słuchu lub ruchu. Na jednego asystenta będzie przypadać maksymalnie 2 uczestników projektu.
3. Usługi świadczone będą na terenie m. Żory, od poniedziałku do piątku w godzinach ustalonych przez Zamawiającego.
4. Celem ww. usług jest wspieranie niesamodzielnych uczestników projektu z niepełnosprawnością w zakresie wykonywania podstawowych czynności niezbędnych do aktywnego funkcjonowania społecznego, zawodowego, edukacyjnego zgodnie z ich potrzebami i możliwościami.
5. Do zadań Wykonawcy przez będzie należało:
  - wsparcie w przemieszczaniu się z i do: lekarza, punktów usługowych, urzędów, ośrodków pomocy, podmiotów aktywizacyjnych, obiektach kulturalnych czy sportowych w ramach możliwości,
  - pomoc w sprawach urzędowych, w organizacji spraw dnia codziennego,
  - wsparcie realizacji Indywidualnego Planu Działania,
  - pobudzanie aktywności uczestników w zakresie aktywności społecznej, edukacyjnej i zawodowej,
  - praca z uczestnikiem w zakresie, który jest ustalony indywidualnie dla każdego z nich z terapeutą/ psychologiem, doradcą zawodowym, instruktorem zawodu czy wykładowcą.
  - współpraca z pracownikiem socjalnym, doradcą zawodowym, terapeutą/ psychologiem i rodziną w celu dostosowania metod i form pracy indywidualnie do uczestnika.
6. Usługa asystencka może zakładać elementy usług opiekuńczych o charakterze towarzyszącym.
7. Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych ze świadczeniem usługi. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem, przeprowadzeniem oraz rozliczeniem wykonywanej usługi doradczej ponoszą Wykonawcy.
8. Warunki rozliczeń i zapłaty:
  - a) rozliczenie godzin będzie odbywać się co miesiąc na podstawie miesięcznej karty czasu pracy wystawionej przez Wykonawcę oraz rachunku do umowy zlecenie lub faktury.
  - b) wartość wynagrodzenia dla Wykonawcy będzie stanowić ilość przeprowadzonych godzin w danym miesiącu x cena jednostkowa za godzinę zawarta w ofercie Wykonawcy, tj. w PLN wraz z podatkiem VAT (brutto) lub innymi podatkami i składkami ubezpieczeniowymi;
  - c) cena jednostkowa podana w ofercie Wykonawcy nie będzie się zmieniała w trakcie trwania umowy;

- d) cena oferty powinna zawierać wszystkie zobowiązania (koszty) niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia, z wyodrębnieniem podatku VAT lub innych podatków i składek ubezpieczeniowych oraz z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy);
  - e) wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy wobec Zamawiającego związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.
9. Zamawiającemu będzie przysługiwało umowne prawo do wypowiedzenia umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w każdej chwili jej obowiązywania bez podania przyczyny, z uwagi na w jego ocenie nieterminowości lub nierzetelne wykonywanie zamówienia zleconego Wykonawcy.

## V. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Zgodnie ze szczegółowym opisem zamówienia – od dnia podpisania umowy na realizację usługi do 31.08.2023.

## VI. OFERTY CZĘŚCIOWE

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

## VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy (osoby fizyczne niebędące personelem projektu, osoby prawne albo jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej), którzy:

- w przypadku **Asystentów Osoby Niepełnosprawnej (AON)** – mają ukończone kształcenie w zawodzie asystenta osoby niepełnosprawnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 lutego 2012 r. w sprawie podstawy programowej kształcenia w zawodach (Dz. U. poz. 184, z późn. zm.)
- w przypadku **Asystenta Osobistego Osoby Niepełnosprawnej (AOON)** – uzyskają pozytywną opinię psychologa na podstawie weryfikacji predyspozycji osobowościowych oraz kompetencji społecznych:
  - podstawowych: empatia, zrównoważenie emocjonalne, solidność, zaradność, cierpliwość, dyskrecja, odporność na stres, kultura osobista, motywacja do pracy;
  - pożądaných: umiejętność słuchania, umiejętność nawiązywania kontaktu z innymi, umiejętność zachowań asertywnych;

po uzyskaniu pozytywnej opinii psychologa, AOON mogą zostać kandydaci:

- posiadający minimum roczne doświadczenie w realizacji usług asystenckich, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste, wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego. Doświadczenie powinno być formalnie poświadczone poprzez świadectwo pracy, referencje, umowę o pracę/cywilno-prawną, zaświadczenie o odbytym lub odbywanym wolontariacie lub nieformalnie: cv, list motywacyjny kandydata opisujący posiadane doświadczenie (w tym np. cykliczna i długotrwała opieka nad członkiem rodziny), referencje, polecenia;

lub

- bez adekwatnego doświadczenia, którzy odbyli minimum 60-godzinne szkolenie asystenckie. Szkolenie składa się z minimum 20 godzin części teoretycznej z zakresu wiedzy ogólnej dotyczącej niepełnosprawności, udzielania pierwszej pomocy, pielęgnacji i obsługi sprzętu pomocniczego oraz z minimum 40 godzin części praktycznej w formie przyuczenia do pracy np. praktyki, wolontariat wykształcenie zawodowe nie stanowi zasadniczego kryterium naboru kandydatów do pracy na stanowisku AOON. Kandydaci, którzy uczestniczyli już w takim szkoleniu powinni dołączyć stosowne dokumenty do aplikacji.

Spotkanie z psychologiem w celu wydania opinii odbywać się będzie w uzgodnionym terminie z potencjalnymi kandydatami przed podpisaniem umowy. W przypadku gdy kandydat posiada stosowną opinię wydaną przez psychologa należy dołączyć ją jako załącznik do składanej oferty. Uzyskanie pozytywnej opinii od psychologa będzie warunkiem koniecznym do ostatecznego podpisania umowy z danym Wykonawcą.

*W celu potwierdzenia warunku Wykonawca złoży życiorys zawodowy, oświadczenia zgodnie z załącznikiem nr 2 oraz 3 oraz kopie dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganego wykształcenia lub przynajmniej rocznego doświadczenia asystenckiego względem osób niepełnosprawnych w formie podanej powyżej.*

- dysponują potencjałem technicznym i personelem zdolnym do wykonania zamówienia, który posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami, jak powyżej.

*Zgodnie z oświadczeniem, stanowiącym Załącznik nr 3 do oferty oraz załączonym życiorysem zawodowym i kopiami dokumentów posiadanie wymaganego wykształcenia lub przynajmniej rocznego doświadczenia asystenckiego względem osób niepełnosprawnych osoby, która będzie wykonywała zamówienie.*

- są w sytuacji ekonomicznej i finansowej, która pozwoli na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia.

*Zgodnie z oświadczeniem, stanowiącym Załącznik nr 3 do oferty.*

- złożą ofertę wg wzoru i terminie oraz zgodnie z niniejszym zapytaniem.

## **VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. 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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- a. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji,
- c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do popisania stosownego oświadczenia, określonego w Załączniku nr 2 do zapytania ofertowego. Oferenci, którzy nie podpiszą w/w oświadczenia zostaną odrzuceni.

## IX. PRZYGOTOWANIE I ZŁOŻENIE OFERTY:

Oferta powinna być złożona (pocztą, kurierem lub osobiście; decyduje data wpływu) do dnia:

**07.02.2020 r. godzina 10.00**

w formie pisemnej w siedzibie: Żorskiego Centrum Organizacji Pozarządowych w Żorach, os. Sikorskiego 52, 44-240 Żory w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

**„Oferta na świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) w ramach projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach” – zapytanie ofertowe nr 3. Nie otwierać przed terminem 07.02.2020 r., godz. 10:00.”**

lub w formie elektronicznej na adres e-mail:

[cis@cop.zory.pl](mailto:cis@cop.zory.pl)

Oferta przesłana mailowo ma być dodatkowo złożona w formie pisemnej/papierowej w wersji tożsamej do mailowej, najpóźniej do dnia 07.02.2020 r. do godz. 10:00.

### ▪ OFERTA MUSI ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE ELEMENTY:

1. Formularz oferty - Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
  2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych między Wykonawcą a Zamawiającym – Załącznik nr 2
  3. Formularz oświadczeń Wykonawcy – Załącznik nr 3
  4. Inne dokumenty i oświadczenia kluczowe dla postępowania, w tym życiorys zawodowy oraz kopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje
- Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym.
  - Oferta wraz z załącznikami powinna być trwale spięta oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji oraz parafowana na każdej stronie.
  - Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
  - Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. W szczególności wyklucza się przysyłanie oferty wyłącznie pocztą e-mail.
  - Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie.
  - Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca.
  - Wykonawca może zastrzec w ofercie tylko te informacje, które w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16.04.1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. Nr 47, poz. 211 – z późniejszymi zmianami) stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  - Dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

## X. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

1. Wymagany termin związania ofertą wynosi maksymalnie 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## XI. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami w sprawach merytorycznych i w sprawach niniejszej procedury jest Izabela Hetmańska- Rudzka, tel. 694 491 924, adres e-mail: izabela.hetmanska@cop.zory.pl

## XII. KRYTERIUM WYBORU OFERT

### 1. Cena - 100%

- 100% otrzyma najtańsza oferta, pozostałe wg. wzoru (najtańsza oferta spośród ważnych ofert/badana oferta x 100%).
- Kryterium Cena (C) będzie oceniane w wyniku porównania najniższej ofertowanej ceny (Cmin) z ceną podaną w ocenianej ofercie (Co), tj:  
$$C = C_{min} / C_o \times 100\%$$
- Cena w ofercie musi być podana w walucie polskiej i być ceną brutto, tzn. obejmować wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent może uzyskać maksymalnie 100%.

## XIII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Ocena ofert planowana jest na dzień 07 luty 2020 r.
2. Wybór zostanie ogłoszony na stronie internetowej Zamawiającego [www.cop.zory.pl](http://www.cop.zory.pl), a także na stronie internetowej <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/> oraz Zamawiający skontaktuje się telefonicznie z wybranym Wykonawcą.
3. Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przekazania terminu realizacji z 2-dniowym wyprzedzeniem, przy czym liczą się dni kalendarzowe. Przewidywany termin pierwszej formy wsparcia: 15.02.2020 r.
6. Ocena będzie przebiegała w dwóch etapach:
  - a) sprawdzenie poprawności przygotowania oferty, zgodności z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu. Oferty powinny być przygotowane na formularzach stanowiących załączniki do niniejszego zapytania, opatrzone podpisami w miejscach wskazanych w formularzach; dokumenty składane jako kopie powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem poprzez zamieszczenie na nich adnotacji „za zgodność z oryginałem”, daty oraz podpisu osoby składającej ofertę. Odrzucone zostaną oferty: złożone niezgodnie z zasadami określonymi w niniejszym zapytaniu, złożone po terminie, niekompletne, nieczytelne.
  - b) ocena oferty przy zastosowaniu kryteriów oceny ofert określonych w części XII niniejszego zapytania.



7. Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalne. W przypadku braku załączonych do oferty Wykonawcy wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ofertę odrzuca.
8. Informujemy, że Zamawiającego nie dotyczy ustawa prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia w terminie nie krótszym niż 2 dni od dnia poinformowania Wykonawcy o wyborze oferty, jednak nie później niż do 15.02.2020r.

#### **XIV. OGÓLNE WARUNKI UMOWY**

1. Wzór umowy zostanie doręczony Wykonawcy po zakończeniu procedury i wyłonieniu Wykonawcy.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:
  - Terminów realizacji umowy;
  - Liczby uczestników w ramach umowy;
  - Ogólnych warunków umowy w momencie, kiedy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy.

#### **XV. POZOSTAŁE POSTANOWIENIA**

1. Oferta ze strony Wykonawcy musi spełniać wszystkie wymogi stawiane w zapytaniu ofertowym i być złożona na wzorze oferty dołączonym do niniejszego zapytania.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.
3. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.
4. Decyzja Zamawiającego o odrzuceniu oferty jest decyzją ostateczną.
5. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie przystąpi do podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie przez Zamawiającego umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
6. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W przypadku rozbieżności, co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
7. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.
8. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
9. Ocena zgodności ofert z wymaganiami Zamawiającego przeprowadzona zostanie na podstawie analizy dokumentów i materiałów, jakie Oferent zawarł w swej ofercie. Ocenie podlegać będzie zarówno formalna jak i merytoryczna zgodność oferty z wymaganiami.

## XVI. OBOWIĄZEK INFORMACYJNY

1. Administratorem danych osobowych uzyskanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Zarząd Województwa Śląskiego, z siedzibą przy ul. Ligonii 46, 40-037 Katowice, adres email: kancelaria@slaskie.pl, strona internetowa: bip.slaskie.pl. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych, adres email: daneosobowe@slaskie.pl.
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu obsługi projektu, dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (RPO WSL), w szczególności: udzielenia wsparcia, potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu prowadzonego przez upoważnione instytucje, sprawozdawczości, rozliczenia projektu, zachowania trwałości projektu, archiwizacji.
3. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążyący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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: RODO), wynikający z:
  - a) art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 – dalej: Rozporządzenie ogólne;
  - b) art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020.
4. Dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Beneficjentowi realizującemu projekt - Żorskiemu Centrum Organizacji Pozarządowych.
5. Dane osobowe mogą być ujawnione osobom fizycznym lub prawnym, upoważnionym przez administratora lub Beneficjenta, w związku z realizacją celów o których mowa w pkt. 3, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, podmiotom realizującym badania ewaluacyjne lub inne działania związane z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020 na zlecenie Instytucji Koordynującej, Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), stronom i innym uczestnikom postępowań administracyjnych.
6. Dane osobowe będą przechowywane do czasu zamknięcia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (art. 140 i 141 Rozporządzenia ogólnego), bez uszczerbku dla zasad regulujących pomoc publiczną oraz krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
7. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Administrator danych osobowych, na mocy art. 17 ust. 3 lit. b RODO, ma prawo odmówić usunięcia Pani/Pana danych osobowych.



9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a konsekwencją ich niepodania będzie brak możliwości uczestnictwa w projekcie.

10. Pana/Pani dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

#### **XVII. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

1. Formularz oferty - Załącznik nr 1
2. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych między Wykonawcą a Zamawiającym - Załącznik nr 2
3. Oświadczenia Wykonawcy - Załącznik nr 3

**Zatwierdzam:**

.....

## Załącznik nr 1

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy – (imię i nazwisko)

.....

Adres Wykonawcy

.....

Telefon ..... fax ..... e-mail .....

## OFERTA

na świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) w ramach projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego wskazując cenę brutto za jedną godzinę usługi (obejmującą wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia):

Lp.	Opis szczegółowy przedmiotu zamówienia	Cena brutto za 1 godzinę usługi
1.	Świadczenie usług Asystenta osoby niepełnosprawnej (AON) lub Asystenta osobistego osoby niepełnosprawnej (AOON) w ramach projektu pn. „Centrum Integracji Społecznej w Żorach”	
Słownie:		

1. Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w Zapytaniu nr 3/2020.
- Zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Realizacja usługi będzie prowadzona zgodnie z warunkami określonymi w zapytaniu ofertowym.
- Cena oferty uwzględnia wszystkie koszty wykonania zamówienia.

2. Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie oraz w załącznikach są zgodne z prawdą.

.....

(data i podpis osoby uprawnionej)

**Załącznik nr 2**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH I OSOBOWYCH MIĘDZY  
WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM**

Oświadczam, że między Wykonawcą a Zamawiającym nie zachodzą żadne powiązania kapitałowe lub osobowe 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.

.....  
*(miejscowość i data)*

.....  
*(podpis osoby uprawnionej)*

**Załącznik nr 3**

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

Niniejszym oświadczam/-my, że:

1. posiadam/-my uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, obejmującej przedmiot zamówienia.
2. dysponuję/-my niezbędnym odpowiednim personelem, posiadającym kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami.
3. jestem/-śmy w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonywanie przedmiotu zamówienia.
4. Oświadczam/ -my, że jestem/-śmy gotowy/-a/-wi zawrzeć umowę i zrealizować zamówienie na warunkach określonych w niniejszej ofercie i zgodnie z Zapytaniem nr 3/2020 z dnia 30.01.2020r.

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(podpis osoby uprawnionej)*