**Załącznik 1 do Zapytania ofertowego nr 03/2019/FAMI/WZP z dnia 27.06.2019r. – Formularz Ofertowy**

……………………., dnia ……………….roku

(miejscowość) (dnia)

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Dane Zamawiającego**

Caritas Polska

ul. Okopowa 55, 01-043 Warszawa

e-mail: [kmrozek@caritas.org.pl](mailto:kmrozek@caritas.org.pl)

tel.: 22 334 85 45

**Dane Wykonawcy**

Nazwa:

Adres:

NIP:

E-mail: .........................................., tel.:

* 1. **Nazwa** **i nr zamówienia: realizacja kursów języka polskiego z elementami historii i kultury polskiej na adekwatnych poziomach nauczania (5 grup x 12 osób w gr. x 60 godzin zegarowych) dla uczestników projektu pt. „Kompleksowy system wsparcia w zakresie adaptacji i integracji ze społeczeństwem obywateli państw trzecich przebywających na terenie województwa zachodniopomorskiego” finansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Fundusz Azylu, Migracji i Integracji oraz budżetu państwa - nr zamówienia 03/2019/FAMI/WZP z dnia 27.06.2019r.**
  2. **Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia:**

1. **Termin realizacji zamówienia:** zgodnie z terminami realizacji poszczególnych grup wskazanymi w części IV zapytania ofertowego

**Termin realizacji całego zamówienia:** **od dnia podpisania umowy do 31.08.2020 r.**

1. Usługa dotyczy realizacji kurów języka polskiego z elementami historii i kultury polskiej na adekwatnych poziomach nauczania (5 grup x 12 osób w gr. x 60 godzin zegarowych) zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w części IV zapytania ofertowego/ogłoszenia o zamówieniu nr **03/2019/FAMI/WZP** z dnia **27.06.2019** r.
   1. **Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję warunki dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia przedstawione w zapytaniu ofertowym/ogłoszeniu o zamówieniu.**
   2. **Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:**

|  |
| --- |
| **Cenę brutto……………………………zł słownie: …………………………………………………………. brutto za jedną godzinę zegarową zajęć dla 1 grupy 12-osobowej**  **Cena brutto za całość zamówienia: ……………………………zł brutto za 300 godzin zegarowych dla 6 grupy 12-osobowych**  **słownie: …………………………………………………………. brutto za 300 godzin zegarowych dla 6 grupy 12-osobowych** |

* 1. **Zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania oraz w przypadku wyboru mojej oferty do potrzeb zawarcia umowy oraz na udostępnienie przez Caritas Polska moich danych w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom** **zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).**

**Jednocześnie jestem świadomy/\*świadoma, iż:**

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Caritas Polska, ul. Okopowa 55, 01-043 Warszawa, e-mail: [caritaspolska@caritas.pl](mailto:caritaspolska@caritas.pl), tel. 22 334 85 00
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iodo@caritas.pl](mailto:iodo@caritas.pl)
3. celem przetwarzania jest:

* przeprowadzenie procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności na [podstawa prawna przetwarzania danych osobowych - Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.]
* w przypadku wyboru oferty w celu realizacji umowy – [podstawa prawna przetwarzania danych osobowych - Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.],
* w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności na [podstawa prawna przetwarzania danych osobowych -Art. 6 ust. 1 lit. a. ogólnego rozporządzenia danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.]

1. odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych.
2. moje dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat od zatwierdzenia przez Organ Delegowany (Centrum Obsługi Projektów Europejskich Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji raportu końcowego z realizacji Projektu).
3. posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
4. jeśli uznam, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
   1. Wykonawca oświadcza, że:
      1. spełnia warunku udziału w postępowaniu w postaci posiadania wiedzy i doświadczenia niezbędnych do należytego wykonania zamówienia oraz dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
      2. nie jest powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym oraz osobami uczestniczącymi w prowadzeniu postępowania lub osobami mogące wpłynąć na wynik postępowania.
   2. Załącznikami do niniejszego formularza ofertowego stanowiącego integralną część oferty są:
6. Wykaz doświadczenie wykonawcy w realizacji kursów języka polskiego jako obcego (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),
7. Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca do realizacji zamówienia (załącznik nr 3 o zapytania ofertowego),
8. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie Wykonawcy do ewidencji działalności gospodarczej/wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przez upływem terminu składania ofert oraz pełnomocnictwo do podpisania oferty, jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą (jeśli dotyczy).

**………………………………………………………….**

**Data i podpis osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy**

**Załącznik 2 do Zapytania ofertowego nr 03/2019/FAMI/WZP z dnia 27.06.2019 r. – wykaz doświadczenie w realizacji kursów języka polskiego jako obcego.**

……………………., dnia ……………….roku

(miejscowość) (dnia)

**Wykaz doświadczenia w realizacji kursów języka polskiego jako obcego**

**Dane Zamawiającego**

Caritas Polska

ul. Okopowa 55, 01-043 Warszawa

**Wykonawca oświadcza, że zrealizował kursy nauki języka polskiego jako obcego (każdy z kursów trwający min. 60 godzin zegarowych) z elementami wiedzy o Polsce (jej kulturze i historii) zgodnie z poniższym wykazem**

**Minimalne wymagane doświadczenie: przeprowadzenie minimum 1 kurs nauki języka polskiego jako obcego dla co najmniej 10 uczestników – obcokrajowców (każdy z kursów trwający min. 60 godzin zegarowych) z elementami wiedzy o Polsce (jej kulturze i historii)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa kursu** | **Ilość godzin** | **Ilość uczestników** | **Nazwa podmiotu zlecającego** | **Termin realizacji** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca może dodać dowolną liczbę wierszy

**………………………………………………………….**

**Data i podpis osoby uprawnionej ze strony Wykonawcy**

**Załącznik 3 do Zapytania ofertowego nr 03/2019/FAMI/WZP z dnia 27.06.2019 r. – wykaz osób, którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca do realizacji zamówienia.**

……………………., dnia ……………….roku

(miejscowość) (dnia)

**Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca do realizacji zamówienia**

**Dane Zamawiającego**

Caritas Polska

ul. Okopowa 55, 01-043 Warszawa

**Wykonawca oświadcza, że w dysponuje lub będzie dysponował niżej wymienionymi osobami wraz z określeniem ich kompetencji do realizacji zamówienia:**

Wymagania minimalne: **co najmniej jeden lektor z dyplomem magistra filologii, posiadający biegłą znajomość języka polskiego, który posiada minimum 1 rok doświadczenie w nauczaniu języka polskiego jako obcego.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Posiadane wykształcenie** | **Poziom znajomości języka polskiego** | **Doświadczenie w nauczaniu języka polskiego jako obcego (w latach)** | **Podstawa dysponowania**  **(umowa o pracę lub inny stosunek cywilno-prawny potwierdzający dysponowanie)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\*wykonawca może dodać dowolną liczbę wierszy