

OFERTA WYKONAWCY
„Świadczenie usług specjalistycznych - psychologicznych
w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim
w ramach Interwencji Kryzysowej”

Dane Zamawiającego:

Powiat Kamieński - Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Wolińska 7b,
72-400 Kamień Pomorski
e-mail: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

.....
.....

Siedziba:

.....
.....

Nr telefonu:.....

Adres e-mail:.....

NIP:

REGON:

Osobą do kontaktu w sprawie oferty jest:

nr telefonu adres e-mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o ww. postępowaniu w procedurze o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130.000 złotych, prowadzonych bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku- Prawo zamówień publicznych (t.j.Dz.U.z 2021 roku poz. 1129), w imieniu Wykonawcy oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia za następującą cenę za **jedną godzinę zegarową świadczenia usług specjalistycznych – psychologicznych na rzecz Zamawiającego:**

..... złotych brutto.

(słownie kwota brutto:.....)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. spełniamy wszystkie warunki, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnianie tych warunków,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
4. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i wszelkimi załącznikami,
5. zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie do **31 grudnia 2022 r.**
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
7. przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. jestem ubezpieczony/na od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia pomocy specjalistyczno-psychologicznej
2. nie byłem/łam karany/na za przestępstwa umyślne oraz nie toczy się przeciw mnie postępowanie karne.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

¹rozporządzenie 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)

²W 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)

.....
(pieczęć wykonawcy)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Ja (my), niżej podpisany(ni)

działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres wykonawcy)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe znak: PCPR.PPiPS.1.261.1.2022.JW na:
„Świadczenie usług specjalistycznych – psychologicznych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie
w Kamieniu Pomorskim w ramach Interwencji Kryzysowej”

przedstawiam(y) następujące informacje:

Imię i nazwisko	Podstawa do dysponowania osobą	Należy podać informacje dotyczące: - wykształcenia, kwalifikacji zawodowych uprawnień - doświadczenia (ze wskazaniem podmiotów, na rzecz, których wskazane osoby wykonywały usługi oraz dokładnego okresu ich wykonywania w układzie – dzień, miesiąc rok)

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o zamówieniu dla niniejszego postępowania i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. spełniamy wszystkie warunki, określone w ogłoszeniu o zamówieniu i złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty, potwierdzające spełnianie tych warunków,
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert,
4. gwarantuję wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z ogłoszeniem o zamówieniu i wszelkimi załącznikami,
5. zobowiązujemy się do wykonywania zamówienia w terminie do **31 grudnia 2024 r.**
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu².
7. przyjmuje do wiadomości i akceptuje zapisy klauzuli informacyjnej.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. jestem ubezpieczony/na od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia pomocy specjalistyczno-psychologicznej
2. nie byłem/łam karany/na za przestępstwa umyślne oraz nie toczy się przeciw mnie postępowanie karne.

....., dnia
(miejscowość) (data)

.....
(podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy)

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)

² 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)

KARTA USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH

Nr...../.....

Data wizyty.....

Wiek.....

Imię i nazwisko.....

Adres.....Tel.....

Czy osoba korzystająca z porad psychologicznych ma orzeczenie o niepełnosprawności?

Tak/nie *

Skład rodziny (dane statystyczne).....

.....

.....

Charakter usługi:

- pomoc psychologiczna dla osób dotkniętych kryzysem
- pomoc psychologiczna w ramach pieczy zastępczej

Szczegółowy opis problemu zgłaszanego przez klienta:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zakres udzielonej pomocy (np. porada, rozmowa terapeutyczna, rozmowa wychowawcza)

.....

.....

Data.....

podpis.....

* skreślić niepotrzebne

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim reprezentowane przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie**, z siedzibą przy ul. Wolińskiej 7B, 72-400 Kamień Pomorski. Kontakt jest możliwy za pomocą telefonu: 91 382 33 86; adresu email: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl
2. Kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych w Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim adres e-mail: sekretariat@pcprkamienpomorski.pl tel.: 91 382 33 86
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym, z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie obsługi specjalistyczno-psychologicznych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim”.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych powyżej, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców. Odbiorcami danych mogą być:
 - 1) podmioty upoważnione do odbioru Pani/Pana danych osobowych na podstawie odpowiednich przepisów prawa;
 - 2) podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora, na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).
1. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
2. W związku z przetwarzaniem przez Administratora danych osobowych przysługuje Pani/Panu:
 - 1) prawo dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - 2) prawo do sprostowania danych, na podstawie art. 16 Rozporządzenia**;
 - 3) prawo do usunięcia danych, w zakresie wynikającym z art. 17 Rozporządzenia;
 - 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 Rozporządzenia***;
 - 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, w zakresie wynikającym z art. 21 Rozporządzenia.
 - 6) prawo do przenoszenia danych, w zakresie wynikającym z art. 20 Rozporządzenia.
1. W przypadku, w którym przetwarzanie Pani/Pana danych odbywa się na podstawie zgody (tj. art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia jej w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
2. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, na niezgodne z prawem przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, związanych z udziałem w postępowaniu
4. o udzielenie zamówienia publicznego; Przy czym podanie danych jest:
 - 1) obowiązkowe, jeżeli wynika to z przepisów prawa;
 - 2) dobrowolne, jeżeli odbywa się na podstawie Pani/Pana zgody lub ma na celu zawarcie umowy.Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Prawo zamówień publicznych.
1. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
2. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** Wyjaśnienie: 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.

Informacja o Przetwarzaniu Danych Osobowych

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie mający siedzibę przy ul. Wolińskiej 7 w Kamieniu Pomorskim.
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail: kontakt@szczecinrodo.pl
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji Ustawowych Obowiązków Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie.
4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych stanowi 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1), zwanego „RODO”
5. Pani/Pana Dane mogą zostać powierzone do przetwarzania innym podmiotom tj. Instytucjom Publicznym współpracującym z Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Pani/Pana dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
8. Pani/Pana dane będą przechowywane według jednolitego rzeczowego wykazu akt Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie według kategorii B10.
9. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych – Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2;
11. Podanie danych jest warunkiem koniecznym do skorzystania z porady, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia porady.