***Zał. nr 1***

*do zapytania ofertowego*

*na świadczenie usług poradnictwa prawnego*

*w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjnym ds. Uzależnień*

*i Przeciwdziałania Przemocy Domowej*

*w Haczowie na 2024 r.*

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Haczowie**

**36-213 Haczów 573**

**NIP: 686-144-66-63 REGON:004010496**

tel. 13 43 91 002 wew.28

**FORMULARZ OFERTY**

W związku z zapytaniem cenowym na świadczenie usług porad prawnych na rzecz mieszkańców Gminy Haczów wymagających wsparcia, w szczególności osób i rodzin dotkniętych problemem przemocy domowej i/lub uzależnień w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjny ds. uzależnień i przeciwdziałania przemocy domowej w okresie od 01.02.2024 r. do 31.12.2024 r. składam niniejszą ofertę.

**1. Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

NIP:.…........................................., REGON:.…..............................., TEL: .…....................................., adres e-mail: ………………………………………………………

**2.** **Oferuję realizację usług** poradnictwa prawnego w Punkcie Informacyjno-Konsultacyjny ds. uzależnień i przeciwdziałania przemocy domowej w Haczowie, zgodnie z zapytaniem ofertowym za stawkę za godzinę wykonanej usługi w wysokości: **brutto: ……………………… PLN**

**( słownie: ………………………………………………………………………...... ) [Kryterium cena]**

**3.** **Posiadam doświadczenie [Kryterium doświadczenie]**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa i adres instytucji na rzecz której wykonawca pracował lub świadczył usługi** | **Zakres świadczonej usługi** | **Odbiorcy (adresaci) usługi** | **Okres zatrudniania** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Zamawiający dopuszcza zwielokrotnienie wierszy w powyższym wykazie.***

**4. Termin wykonania: w okresie od 01.02.2024 r. do 31.12.2024 r.**

**5. Sposób płatności:** wynagrodzenie płatne z dołu (co miesiąc) w całości po wykonaniu pełnego zakresu przedmiotu zamówienia w terminie 7 dni od daty złożenia rachunku/faktury do siedziby Zamawiającego

**6. Oświadczam, że:**

1. Akceptuję opis przedmiotu zamówienia oraz treść zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego uwag.

2. Posiadam doświadczenie niezbędne do realizacji zadania będącego przedmiotem niniejszego zapytania.

3. Zobowiązuję się do wykonywania prac stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia z należytą starannością w pełnej zgodności z przepisami prawa w tym zakresie.

4. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i w terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Ofertę składam na kolejno ponumerowanych stronach.

6. Załącznikami stanowiącymi integralna cześć niniejszej oferty są oświadczenia, dokumenty i złączniki w postaci:

a) …………………………………………………………………………………………………………

b) …………………………………………………………………………………..……………………..

c) ……………………………………………………………………………………………...………….

………………………………………………………………………

Data i podpis Wykonawcy\*

*\*Formularz oferty należy podpisać osobiście lub opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawomocnionej do występowania w imieniu Wykonawcy*

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania 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) Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Haczowie, 36-213 Haczów 573.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, pozostających w jego zakresie działania. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres e-mail: merit.inspektor.rodo@gmail.com lub listownie pod adresem Administratora danych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej kwoty obligującej do stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna: ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawa dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz art. 6 ust. 1 lit. c) 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 .

4. Pani/Pana dane będą przetwarzane wyłącznie w celach, dla których zostały zebrane. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być Wykonawcy biorący udział w postępowaniu oraz inne podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Haczowie.

5. Pani/Pana dane będą pozyskiwane od podmiotów, które są zobowiązane do udzielenia informacji na podstawie przepisów prawa.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, po tym czasie w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz przepisy dotyczące archiwizacji.

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia: dostępu do swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na adres Administratora danych lub drogą elektroniczną, kierując korespondencję na adres e-mailowy: merit.inspektor.rodo@gmail.com.

8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel.: 22 531 03 00, www.uodo.gov.pl

9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, niezbędnym do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Niepodanie danych osobowych będzie skutkować odrzuceniem oferty lub wykluczeniem Wykonawcy (Oferenta) z udziału w postępowaniu.

10. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich i nie będą udostępniane organizacjom międzynarodowym.

11. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.